

## Protokoll fra møte i Brukerutvalget i Helse Fonna.

**Tid:** Tirsdag 26.november 2019, kl. 10:00-15:00

**Sted:** Haugesund sjukehus, Møterom på Behandlingshjelpemidler

**Tilstede:**

**Fra Brukerutvalget**

Grete Müller

Kristine Sele

Else Berit Helle

Laila Stensletten

Kjell Inge Bringedal

Heidi Larsen Wåge

Janne Anita Steindal Jensen

**Forhindret fra å møte:**

Erling Netland

**Fra administrasjonen:**

Sølvi Torvestad

**Referent:** Sølvi Torvestad

Saksnr.	Sak
52/2019	<b>Godkjenning av agenda og protokoll fra møtet 17.september og 24.oktober</b> Agenda ble godkjent. Kommentarer til protokoll av 17.september: 36/2019: Spørsmål om beskatning av reiser. Vi har kr 4,03 pr km, 3,5 av de er skattefri 0,53 er skattepliktige. 37/2019: Utfordring med manglende tilbud om parkering utenfor BUP. Sekretær videreformidler spørsmålet til ansvarlig i foretaket Eventuelt, Sak 3 (17.september): Rengjøring av rullestoler og annet utstyr: Rutine for rengjøring etterlyses. Sekretær følger opp mot ansvarlige.
53/2019	<b>Oppfølging av sak 51/2019. Gruppearbeid</b> <b>Oppsummering etter møte med leder og nestleder av Brukerrådene</b> <b>24.oktober</b> <b>Ved leder</b>  Forslag som ble lagt frem under gruppearbeidet på felles samlingen ble gjennomgått og Brukerutvalget foreslår at utvalget følger opp følgende punkt: <ul style="list-style-type: none"><li>• Det arrangeres ett felles møte årlig. Medio oktober måned.</li><li>• Det er et mål at neste fellesmøte arrangeres på Stord</li><li>• Brukerutvalget ønsker ikke at fellesmøtet blir lagt til ettermiddag, men foreslår at møtetid settes fra klokken 12:00 – 17:00 den dagen.</li></ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Medlemmer av Ungdomsrådet, Brukerrådet og Brukerutvalget er alle ansvarlig for agenda til fellesmøtet. Forslag til tema som ønskes drøftet/presentert sendes til sekretær og leder og nestleder av Brukerutvalget. Forslag til tema må sendes 1. måned før planlagt møte.</li> <li>• Referat fra Brukerråd og Ungdomsråd bør legges på Helse Fonna sin nettside.</li> <li>• BU representanter er positive til å møte i Brukerråd og Ungdomsråd hvis ønskelig</li> </ul>
54/2019	<p><b>Handlingsplan 2020</b> Ved leder</p> <p>Se vedlagt presentasjon fra leder (bilde 4 – 8) og vedlagt oppsummering.</p> <p>Brukerutvalget vil i møtet 16.desember gjøre en vurdering av hvilken tilnærming utvalget skal ha til de forskjellige temaene.</p> <p>I tillegg til vedlagte oversikt over forslag til tema er følgende punkt kommentert:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Pasientsikkerhet: Utvalget ønsker å invitere fagdirektør til å møte i BU to ganger årlig.</li> <li>• Brukerutvalget etterspør mulighet for deltakelse under den årlige regionale pasientsikkerhetskonferansen. Sekretær etterspør rutine.</li> <li>• Oppdragsdokumentet 2020 Brukerutvalget ønsker å ha mulighet til å kommentere/gi innspill til utkast til Oppdragsdokumentet for foretakene i Helse Vest</li> <li>• Følge opp Tvang i psykisk helsevern</li> </ul>
55/2019	<p>Informasjon ved leder og nestleder av utvalget:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Styresaker: Leder av utvalget informerte om sentrale saker som skal drøftes i Styremøtet 28. november. Styresakene er tidligere sendt Brukerutvalget</li> <li>• Strategisk Topplederforum ble arrangert 14.november. Hovedtema for samlingen var <i>Pasientens helsetjeneste</i>. Det ble presentert mange interessante og gode innlegg blant annet fra Administrerende direktør i Helse Vest Herlof Nilssen og Samhandlingssjefen i foretaket. Representant fra Ungdomsrådet og Erfaringsmedarbeider i psykisk helsevern hadde også veldig gode innlegg. Det ble arrangert gruppearbeid med sammensatte grupper av representanter fra både kommuner og foretak. Resultat fra Gruppearbeidet vil bli lagt frem for Samhandlingsutvalget for videre behandling.</li> </ul>

<ul style="list-style-type: none"><li>• Kvalitetsutvalget</li></ul> <p>Det er meldt flere avvik på bruk av Meona (elektronisk kurve, blant annet for registrering av legemiddel). Avvikene viser at opplæringen ikke har vært god nok og det vil derfor gis tilbud om kurs.</p> <p>Det vil bli en raskere trianglering (vurdering) av «åpen dør» pasienter. Prosedyre revideres.</p> <p>Det er meldt avvik på at mobilt innsatsteam (MIT) som kommer akutt ved behov for hjelp internt i sykehuset, ikke alltid har dukket opp. Rutinen vil kvalitet sikres.</p> <p>Manglende identifikasjon av pasienter som bidrar til forsinkelser og fare for feil behandling.</p> <p>Det skal utarbeides en retningslinje for læring på tvers av systemene. Prosjekt oppstart er 1. januar.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Klinisk Etisk komite (KEK)</li></ul> <p>Nestleder deltar i møtene.</p> <p>KEK er et rådgivende organ og fokuset er alltid pasientens beste. Pasienter og pårørende har mulighet til å melde saker. Uttalelser fra KEK skal bidra til å fremme bevisstgjøring og refleksjon.</p> <p>Uttalelser fra komiteen videreformidles til den som meldte saken i tillegg til avdelingen som var berørt.</p> <p>Mange av møtene er hastemøter og gjelder mennesker som står i en vanskelig/sårbar situasjon.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Lederforum for ledere av BU i Helse Vest</li></ul> <p>Laila og Else Berit deltok på vegne av leder og nestleder.</p> <p><u>Tema som ble fokusert på i møtet var blant annet:</u></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Brukerutvalgenes mulighet til å bli invitert til konferanser.</li><li>• Innspill til Oppdragsdokumentet 2020</li><li>• Overføring fra barn til voksen. Ungdomspoliklinikk.</li><li>• LMS tilbud rettet mot ungdom.</li><li>• Strategi for brukermedvirkning på SUS. Utarbeidet strategi vil informeres til de andre BU i Helse Vest når den er ferdigstilt.</li><li>• Bergensklinikkene er nå en del av Helse Bergen.</li><li>• Rullering av møtene i forhold til geografi?</li></ul>
--

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Førde. Foretaket har utarbeidet system for oppfølging av pasienter over video.</li> </ul> <p>Dato for de neste ledermøtene er 11.6 og 11.11.2020</p>
56/2019	<p>Hvordan personer med KOLS kan øke helsefremmende kompetanse, mestring og livskvalitet/Self-management hos personer med KOLS. Presentasjon av doktorgradsarbeid. Heidi Breistrand Bringsvor, forsker i Helse Fonna</p> <p>KOLS står for kronisk obstruktiv lungesykdom, det innebærer nedsatt lungekapasitet som ikke lar seg reversere eller normalisere, men nyere definisjoner legger også vekt på at sykdommen kan forebygges og behandles. Alvorlighetsgraden av kols graderes og vi regner at ca 10% av befolkningen av de over 40 år har moderat til alvorlig kols. I Norge antas det at mellom 6 og 8% av personer over 40 år har kols.</p> <p>Denne studien fokuserer på et self-manegement hos personer med moderat til svært alvorlig kols. Self-management ble i forskningsstudien målt ved spørreskjemaet heiQ, som måler åtte domener for self-management. En definisjon på self-management er individets evne til å håndtere symptomer, behandling, fysiske og psykososiale konsekvenser og livsstilsendringer inkludert det å leve med kronisk sykdom/tilstand. Self-management sees på som en livslang prosess og målet er en tilfredsstillende livskvalitet.</p> <p>I studien deltok 225 personer, hjemmehørende i 11 kommuner i vårt foretaksområde.</p> <p>Hovedhensikten med studien var å bidra til mer kunnskap på noen områder knyttet til self management hos personer med kols, og studiens hovedfunn er som følger:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Det ble funnet en klar sammenheng mellom høyere opplevd kols symptombyrde og dårligere score på alle self-management domenene med unntak av egen monitorering og innsikt.</li> <li>• Det ble funnet sammenheng mellom bedre livskvalitet og score på to self-management områder spesielt (økt score på konstruktive holdninger og tilnærminger og en lavere score på emosjonelt ubehag), og man kan anta at disse da er ekstra viktige i forhold til livskvalitet.</li> <li>• Et program kalt «Bedre liv med kols» (som består av sykepleierledete gruppesamtaler i kommunehelsetjenesten) utviklet for å støtte personer med kols i deres self-management prosess hadde positiv effekt på 3 av 8 self-management områder; bedre tilegnelse av ferdigheter, mer konstruktive holdninger og tilnærminger og bedre egen-monitorering og innsikt. Dette var rett etter programmet var gjennomført, vi vet ikke enda hvor lenge effektene holer seg.</li> </ul>

	<p>Studien bidrar med sine funn til å øke den kunnskapen man har om self-management hos personer med kols, og kan være første steg for å dokumentere effekter av Bedre liv med kols som en intervensjon som kan være nyttig og gjennomførbar i kommunehelsetjenesten.</p>
57/2019	<p><b>Overføring av ungdom fra Barneavdelingen/BUP til voksen somatisk/psykiatrisk avdeling. Overordnet prosedyre</b>  <b>Informasjon ved leder av arbeidsgruppen og seksjonsleder på Barneavdelingen, Tove Elise Johansen</b></p> <p>Prosedyren gjelder for ungdommer i alderen 12 – 18 år og som fortsatt vil ha langvarige somatiske utfordringer.</p> <p>Rutinen omfatter overføring internt i sykehuset og mellom sykehuset og primærhelsetjenesten. Rutinen er utarbeidet i samarbeid med Ungdomsrådet.</p> <p>Seksjonene habilitering, psykiatri (BUP) og barneavdelingen (diabetes – endokrinologi, nevro – epilepsi, hjerte/kardio og gastro-mage/tarm) må i tillegg utarbeide diagnosespesifikke prosedyrer.</p> <p>Det benyttes sjekklister for å sikre overgangene.</p> <p>Johansen informerte også om at barneavdelingen har mottatt gaver som er brukt til å innrede et ungdoms rom på barneavdelingen. Rommet åpnes for brukere 12. desember.</p>
58/2019	<p><b>Deltakelse i arbeidsprosesser. Bygg 2020</b>  <b>Informasjon ved alle som har deltatt i møter</b>  <b>Notat kan sendes leder, nestleder og/eller sekretær i forkant av møtet</b></p> <p>Sekretær har mottatt tilbakemeldinger fra noen av brukerrepresentantene som er delaktig i arbeidsprosesser. Tilbakemeldingene ble gjennomgått.</p>
Eventuelt	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Janne Anita: Ingen tilbud om parkering for pårørende ved besøk på BUP. Sekretær viderefremidler bekymringen i organisasjonen</li> <li>2. Else Berit: Tjenestetilbud for LAR pasienter i Stord kommune: Avtale mellom foretaket og Stord kommune om utdeling av medisiner til brukere i LAR behandling er ikke avklart. Sekretær vil be om en orientering om LAR tilbudet i foretaket for ansvarlige i Klinikk for psykisk helsevern. Blir satt på agenda i desember møtet eller første møtet i 2020</li> <li>3. Kjell Inge: Representanten har erfart at det ble lagt både menn og kvinner på samme rom. Sekretær viderefremidler til ansvarlige.</li> <li>4. Grete: Spørsmål om informasjon ved henvisning til private rehabiliterings institusjoner. Gjelder her informasjon om egenandel på kr. 140,-pr. døgn.</li> </ol>

	<p>Sekretær har videreformidlet spørsmålet til klinikkdirktørene. Svar vil bli etterspurt/påminnet.</p> <p>5. Sekretær:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>➤ Fellessamling for BU i Helse Vest (høst 2020). Skal møtested gå på rundgang, eller arrangeres fast i Bergen. BU i Helse Fonna foreslår Bergen som fast møteplass.</li><li>➤ Opplæringsseminar som Helse Vest arrangerer ved konstituering av nytt BU vurderes å legges over to dager (lunsj til lunsj møte). BU i Helse Fonna støtter forslaget</li><li>➤ Digitalt e-læringsverktøy for brukermedvirkning på systemnivå er utviklet. Verktøyet vil bli tilgjengelig på foretakenes nettsider. Kurset skal tas individuelt. Eventuelle utfordringer/spørsmål representantene stiller seg ved individuell gjennomgang drøftes i BU møter.</li></ul>
	<p>Evaluering av møtet</p> <p>Evaluering ble gjennomført og kommentert med blant annet at det oppleves nyttig at det er avsatt god tid til diskusjoner.</p>