



Protokoll

Møte: Brukerutvalget i Helgelandssykehuset HF
 Tid: 16. mars 2020, kl. 10.00 – 14.30
 Møtested: Skype- og telefonmøte (grunnet koronapandemi)

Innkalt:

Deltagere	Funksjon	Organisasjon	Tilstede	Meldt forfall
Anne Lise Brygfeld	Leder	SAFO - NFU	X	
Per Hansen	Nestleder	FFO – Mental Helse	X	
Tove Linder Aspen	Medlem	LMS	X	
Ellen Sara Sparrok Larsen	Medlem	Samisk befolkning	X	
Einar Moen	Medlem	Eldrerådet	X	
Rigmor Røberg	Medlem	Kreftforeningen	X	
Åse Irene Wrålsen	Medlem	FFO -HLF	X	
Fra Helgelandssykehuset				
Fred Mürer	Med. Dir.		X	
Hulda Gunnlaugsdottir	Adm. dir			X
Knut Roar Johnsen	Samh.sjef/saksbeh.			X
Tove Lill Falstad	Sekretariat		X	
Ida Bukholm	Fagsjef		X	
Sigurd Finne	Kvalitetssjef		X	
Trond Nilsen	Prosjektleder Drift og Eiendom			X
Silje Paulsen	Prosjektleder		X	
Inviterte				
Vigdis Hartmann	Sykehusbygg		X	
Marthe Lauvsnes	Sykehusbygg		X	
Runar Finvåg	Pasient- og brukerombud		X	
Kjersti Syversen	Rådgiver pasient- og brukerombudet		X	

Saksliste:

Sak 17/2020 Godkjenning av innkalling og saksliste
 Sak 18/2020 Godkjenning av protokoll fra brukerutvalgsmøte den 13. februar 2020
 Sak 19/2020 Orientering om prosjekt ny desentralisert sykepleierutdanning på Helgeland

Sak 20/2020 Orienteringssaker

1. Informasjon fra BU-leder – *mundlig*
 - a. Møte i prosjekt farmasøyt i akuttmottak
 - b. Møte med ny direktør i Helse Nord, Cecilie Daae
2. Informasjon fra BU-medlemmer – *mundlig*
 - a. Aktiviteter i prosjekt, råd og utvalg
3. Informasjon fra Administrasjon
 - a. Skilting og navnepolitikk – internt notat
 - b. Info om koronasituasjonen

Sak 21/2020 Årsmelding 2019 fra pasient- og brukerombudet i Nordland

Sak 22/2020 Pasientsikkerhet i Helgelandssykehuset

Sak 23/2020 Ledelse og kvalitetsforbedring i Helgelandssykehuset

Sak 14/2020 Oppfølgings sak: Universell utforming i Helgelandssykehuset– oppfølging av sak 10, 17 og 29 - 2019

Sak 24/2020 Styringsdokument for konseptfasen nye Helgelandssykehuset

Sak 25/2020 Referatsaker

1. RBU-møte 12.03.2020

Sak 26/2020 Eventuelt

Saksliste:

Sak 17/2020 Godkjenning av innkalling og saksliste

Vedtak: På grunn av koronasituasjonen i Norge er innkallingen endret til skype/telefonmøte. Innkalling og saksliste er godkjent med de endringer som har kommet til etter at innkalling ble sendt ut.

Sak 18/2020 Godkjenning av protokoll fra brukerutvalgsmøte den 13. februar 2020

Vedtak: Protokoll fra brukerutvalgsmøtet den 13. februar er godkjent

Sak 19/2020 Orientering om prosjekt ny desentralisert sykepleierutdanning på Helgeland

Samarbeid om ny desentralisert sykepleierutdanning på Helgeland er et prosjekt for alle kommunene på Helgeland, Helgelandssykehuset HF og VID. Nå er det etablert en modell for prosjekt. Målet er oppstart høst 2021 med ca. 20 studenter. Prosjektet er vesentlig for rekruttering av fagfolk. Studiested for utdanningen skal være i Sandnessjøen De som skal starte opp skal ha et arbeidsforhold og støtte fra sin arbeidsplass. Er nå i forprosjektfase.

Vedtak: Brukerutvalget tar informasjon til orientering

1. Brukerutvalget støtter forslaget om å være referansegruppe for prosjektet.
2. Prosjektleder holder brukerutvalget informert om arbeidet. Brukerutvalget ber om at det sendes gode sakspapirer i forkant av møte.
3. Dersom prosjektet får finansiering til å ha brukerrepresentant inn i arbeidet, vil det bli oppnevnt en representant.

Sak 20/2020 Orienteringssaker

- 1. Informasjon fra BU-leder – muntlig**
 - a. Møte i prosjekt farmasøyt i akuttmottak
 - b. Møte med ny direktør i Helse Nord, Cecilie Daae
- 2. Informasjon fra BU-medlemmer – muntlig**
 - a. Aktiviteter i prosjekt, råd og utvalg
- 3. Informasjon fra Administrasjon**
 - a. Skilting og navnepolitikk – internt notat
 - b. Info om koronasituasjonen

1. Prosjekt farmasøyt i akuttmottak. BU-leder orienterte om arbeidet og sin rolle. Møte med ny direktør i HN, Cecilie Daae. Opptatt av helhetsbildet samt utfordringer for helsevesenet i framtiden.
2. Operasjonsprosjektet er i gang. Koronasituasjonen fører til utfordringer. Planen er enda ikke ferdig.
Samisk representant orienterte fra nasjonalt møte for samiske representanter som ble holdt i Tromsø i høst. Mange felles problemstillinger ble løftet fram.
3. Skilting og navnepolitikk: Info om internt notat fra kommunikasjonsavdelingen til administrasjon om behov for retningslinjer for skilt- og navnepolitikk i foretaket.

Koronasituasjonen i Helgelandssykehuset HF: Sammenlignet med influensa fører Covid-19 til flere intensivpasienter. Dette gir betydelige utfordringer for helseforetakene. Den rammer luftveiene og mange trenger støttende behandling for pust. Det fører til viruslungebetennelse som igjen kan føre til bakterielungebetennelse.

Ingen pasienter er innlagt ved Helgelandssykehuset pr. i dag. Regner med at alle sykehus kommer til å motta pasienter etter hvert som pandemien utvikler seg i landet. Hele organisasjonen har dette som sitt primære fokus nå. Det er laget en beredskapsplan som det jobbes etter nå. I tillegg til katastrofeledelse er det opprettet en operativ ledelse fra intensiv og mottakelse. Den ledes av Siri Tau Ursin, ledelse for prehospitaltjenester. Strategisk ledelse er i stor grad den samme som sykehusledelsen og ledes av administrerende direktør.

Vi har nå gul beredskap. Det vil si at det er satt krisestab. Det avholdes daglige møter. Elektiv virksomhet er redusert for å være godt forberedt. Helse Nord er også i gul beredskap. Planlagte behandlinger og operasjoner er utsatt i 4 uker. Pasienter kontaktes pr. telefon og gis informasjon. Strenge karantenebestemmelser fra kommunene gir betydelig konsekvenser for driften av Helgelandssykehuset da mange ansatte er i karantene i sine hjem.

Alle som legges inn med Covid-19 skal isoleres. Pasientene kan isoleres sammen (kohort isolering) på sykehuset og det har Helgelandssykehuset planer for. Luftambulansen har mindre kapasitet for frakting av pasienter på grunn av smitteregime. Det er utstrakt samarbeid i hele regionen når det gjelder utstyr til behandling og smittevern. Det samme gjelder nasjonalt. Ingen foretak skal hamstre på bekostning av andre foretak.

De største utfordringene for helseforetakene er personellsituasjonen. Det ses på økt muligheter for bruk av vikarer. Man kan gi dispensasjon av vikarer fra karantenebestemmelsene for å sikre bemanning. Den praktiseres strengt.

Spørsmål fra BU: *Har vi mange utenlandske helsearbeidere som velger å reise hjem?*

Svar: Ikke mange, men noen. Svenske leger har fått oppfordringer om å ikke reise ut av landet.

Kan det blir aktuelt å skrive ut psykiatriske pasienter?

Svar: Ja, det gjelder alle pasienter, men det må vurderes nøye og skje i dialog med kommunene. Gjelder særlig innen somatisk helse dersom kapasiteten settes under press. For psykiatriske pasienter er det et sent tiltak som iverksettes.

Vedtak: Informasjonen tas til orientering.

1. Brukerutvalget bemerker at ved utskrivning av pasienter som får avbrutt sin behandling innen psykisk helse bør det oppnevnes en primærkontakt som pasient og pårørende kan ta kontakt med.

Sak 21/2020 Årsmelding 2019 fra pasient- og brukerombudet i Nordland

Hovedtrekkene i årsmeldingen, tall og statistikk:

641 nye henvendelser i 2019. Små tall i forhold antall behandlinger totalt. På landsbasis kommer det inn 15 000 nye henvendelser. Tallene viser trekk for hva pasienter tar kontakt med pasient- og brukerombudet for. Flest henvendelser gjelder for spesialisthelsetjenesten. Helgelandssykehuset fikk 70 henvendelser (40-14-17).

Det tas kontakt innen kirurgi, hjerte, lunge og gastro, onkologi, psykisk helsevern. Behandling står ikke i samsvar med forventninger og komplikasjoner. Noen henvendelser handler om medisiner og diagnostikk. Dårlig informasjon og kommunikasjon med behandler går igjen i de fleste henvendelser, også på nasjonalt nivå.

Spørsmål og kommentarer fra BU:

Hva gjør vi i brukerutvalget når vi får tilsendt enkeltsaker som vi ikke får avsluttet?

Rådet er å være tydelig på at brukerutvalget ikke tar enkeltsaker, men at de må kontakte pasient- og brukerombudet. Ombudet skal bistå i slike problemstillinger.

Informasjon og kommunikasjon er ei utfordring. Hva gjøres?

Problemet er at det snakkes ikke samme språk og det sjekkes i for liten grad om pasient har forstått informasjonen som blir gitt av lege og helsepersonell.

Kommunikasjon er mer på dagsorden nå. Det gjennomføres kommunikasjonskurs internt i foretak og kommuner. Det fokuseres mer på det også i utdanningene, men her er det stort forbedringspotensiale.

Prosjekt og nasjonale endringer

Pasient og brukerombudet har inngått et prosjekt med ungdomsrådet i Nordlandssykehuset HF. Prosjektet retter seg mot ungdom i alderen 16 – 24 år. Utgangspunktet var at det kom for få klager fra ungdom, derfor tok de kontakt med ungdomsrådet. Helsetjenesten er generelt dårlig på sosiale medier. Bufetat har en tjeneste, ung.no, som 90 % av ungdommene kjenner til. Det tar pasient- og brukerombudet i bruk nå. Ungdom vil ha mulighet for å melde saker raskt. Ungdom vil også kunne melde anonymt. I samarbeid med brukerombudet i Finnmark skal man også ta tak i tiltak for samisk ungdom.

Brystkreftprosjekt: Trippeldiagnostikk skal innføres.

Pårørende og manglende klagerettigheter: Pårørende har få selvstendige klagerettigheter. Klagen kan gis på vegne av pasienten etter samtykke. En sak kom for retten og er av prinsipiell karakter. Bruker var ikke samtykkekompetent og kunne ikke gi fullmakt til å skrive klage. Han manglet også verge. Nærmeste pårørende hadde ikke klagerett på vegne av pasienten. Retten har slått fast at nærmeste pårørende har rett til å klage likevel. Dette er uklart og saken er sendt inn til helse- og sosialdepartementet. Klagerettighetene ved dødsfall er faktisk klarere for pårørendes rettigheter.

I 2020 er det lovfestet at det skal være et nasjonalt koordinerende pasient- og brukerombud på tvers av ombudskontorene. De skal behandle prinsipielle saker. Ombudskontoret skal lokaliseres til Bergen. Regionale ombudskontor vil bestå selv om noen fylker har slått seg sammen.

Vedtak: Brukerutvalget tar informasjonen til orientering. De støtter at tiltak på nett må settes på dagsorden for å nå ut til ungdom. Brukerutvalgets samiske representant er positiv til å bli kontaktet ang. samisk ungdommer spesielt. Kulturforskjeller følger også ungdommer i stor grad, ikke bare den eldre befolkning.

Sak 22/2020 Pasientsikkerhet i Helgelandssykehuset

Opp mot 12 % av pasienter i helseforetak opplever uønskede pasienthendelser. Klarer vi å redusere pasientskader med 10% så har vi oppnådd veldig mye. Det er ikke samsvar mellom legenes meldte problemer og pasientenes meldte problemer. Gjennomsnittlig 33% av sakene som fikk medhold i NPE var ukjente i lokale helseforetak.

Ingen av sakene som hadde fått medhold i NPE som tilhørte Helgeland var kjent i Helgelandssykehuset! Melding skal føre til praksisendring. Hvordan skal vi få til det når sakene ikke er kjent lokalt?

På Helgelandssykehuset jobbes det for å oppnå:

- Bedre meldekultur
- Lage systemer som gjør at pasienter selv skal kunne melde uønskede hendelser
- Systematisk gjennomgang av meldingene som innkommer
- Iverksetting av kvalitetstiltak i forbedringsprosesser
-

Dette henger sammen med kvalitetsutvikling og kvalitetsregister. Nasjonale kvalitetsregister skal tas på alvor og føre til praksisendringer.

Vedtak: Brukerutvalget takker for orienteringen og informasjonen tas til etterretning. Brukerutvalget ser fram til at dette arbeidet blir iverksatt og vil gjerne være med i arbeidet på en systematisk måte. Minimum to ganger pr. år ønskes fagsjefen inn i brukerutvalgsmøtene.

Sak 23/2020 Ledelse og kvalitetsforbedring i Helgelandssykehuset

Orientering om ledelse og kvalitetsforbedring – et styringsystem for ledelse og kvalitetsforbedring som er gjeldende i Helgelandssykehuset. Gjennomgang av hvordan ledelse og ansatte skal jobbe med planlegging, gjennomføring, evaluering og korrigerende for å jobbe med kvalitetsforbedring i egen avdeling. Forskrift om ledelse og kvalitetsforbedring i helse- og omsorgstjenesten, § 7e, sier noe om hvordan helseforetaket skal jobbe for å sørge for å gjøre bruk av erfaringer fra pasienter, brukere og pårørende.

Det skal komme et elektronisk verktøy fra Helse Nord IKT hvor pasienter skal kunne melde egne erfaringer elektronisk. Det knyttes også direkte til pasientjournal.

Vedtak: Brukerutvalget ønsker velkommen et nytt elektronisk egenmeldingsskjema der pasientens tydelige tilbakemelding kan gis. Venter i spenning på at systemet kommer i bruk. Kvalitetssjef ønskes velkommen tilbake med konkret informasjon.

Sak 14/2020 Oppfølgingsak: Universell utforming i Helgelandssykehuset– oppfølging av sak 10, 17 og 29 - 2019

Vedtak: Brukerutvalget går igjennom punktene i befaringen hver for seg. Sender prioriteringer til BU-leder innen 2. mai. Det tas opp i AU-møtet og bearbeides til endelig prioritering som sendes til prosjektleder.

Sak 24/2020 Styringsdokument for konseptfasen nye Helgelandssykehuset

Presentasjon fra sykehusbygg. Vedlegges protokollen. Prosjektgruppe for styringsdokumentet er nedsatt i Helgelandssykehuset bestående av hovedsakelig direktører. Ny prosjektdirektørstilling skal lyses ut. Det er laget en mini-konkurranse for å rekruttere via rekrutteringsbyrå. Den nye stillingen blir lyst ut som prosjektsjef.

Vedtak: Brukerutvalget takker for informasjonen som tas til orientering. Det er ønskelig med ny orientering for brukerutvalget før styringsdokumentet vedtas.

Sak 25/2020 Referatsaker

1. RBU-møte 12.03.2020

Vedtak: Informasjon tas til orientering

Sak 26/2020 Eventuelt

Vedtak: Ingen saker på eventuelt

Endelig godkjenning av protokoll i brukerutvalgsmøte 20. mai 2020
Protokollen ble lagt fram som referatsak i styremøte 15. april

Kopi til:

- Styret i Helgelandssykehuset

- Administrerende direktør ved Helgelandssykehuset
- Ledergruppen i Helgelandssykehuset
- Postmottak ved UNN, Nordlandssykehuset, Finnmarkssykehuset, Sykehusapoteket og Helse Nord.