

Møteprotokoll

Møtetema: Brukerutvalget ved OUS HF
Til: Brukerutvalgets representanter
Kopi: Styret OUS HF, Brukerutvalget i HSØ RHF
Dato dok: 23.10.23
Dato møt: 23.10.23
Referent: Camilla Holt Hasle, Maria Finnes
Tilstede: Erna Hogrenning, Anne Giertsen, Pål Kjeldsen, Per Miljeteig, Solveig Rostøl Bakken, Sandra Scott Nicolaysen, Kari Grønås, Rune Berglien, Pål Kjeldsen, Øivind Skotland, Geir Bornkessel(teams), Tove Linn Holthe

Fra OUS: Sølvi Andersen, Camilla Holt Hasle, Maria Finnes,
Forfall: Sigrun Skåland Brun
PBO: Mette Berget Bråthen

Saksnr	Sakstittel/-innhold
65/23	Godkjennelse av innkalling, agenda og protokoll fra 25. september. Vedtak: Godkjent uten endringer
66/23	Erfaringsutveksling og orienteringssaker <ul style="list-style-type: none">- Ortopedisk klinikk: lite brukermedvirkning i klinikkens arbeid. Dette tas opp for dialog. Representanten har deltatt på samling for brukermedvirkere i FFO hvilket var nyttig.- KIT: Brukerrådet i KIT har mottatt to klager ang manglende handikapp parkering. Ønsker tilbakemelding fra Pasientsikkerhets uka: har det ført til noen forbedringer?- KPHA: har holdt innlegg for styret 28. september. Brukerrådet KPHA etterspør forklaringer på brukerundersøkelsen. Usikkerhet når pasienter har flere timeavtaler samme dag. Stab PHA ser vider på dette.- Nevroklinikken: Har deltatt i medvirkningsmøter i Nye OUS.- Medisinsk klinikk: Brukerrepresentant har deltatt i Klinisk etisk komite (KEK). KEK gir vurderinger/anbefalinger, men kan ikke pålegge.- Barn og ungdomsklinikken: ønskelig at representant fra kvinneklinikken deltar i Pasientsikkerhetsrådet.. Deltakelse og paneldebatt på Regional pasient- og pårørende konferanse. Vinkling på helsekompetanse.- Hjerte- og Lunge klinikken. Bekymret over at det ikke er noen som har totalblikket på hele Nye OUS-prosjektet. Konsekvensen er at pasient- og pårørendeperspektivet må fremmes flere ganger til ulike ansatte og arkitektkontor.- Styremøte OUS- Pasientsikkerhetsråd- Brukerråd- Helselogistikk- Medvirkningsgrupper
67/23	Innkommne henvendelser/brev og orienteringer fra leder i brukerutvalget <ul style="list-style-type: none">- Etterspørsel av mediestrategien for Nye Radiumhospitalet. Klinikkleder Sigbjørn Smeland inviteres til BU.



	<ul style="list-style-type: none"> - Er medlem av Pasientsikkerhetsrådet, Kreftklinikken og anbefaler alle som deltar i Pasientsikkerhetsråd (PSR) om å delta på kurs «Opplæring i pasientsikkerhet og kvalitet for medlemmer av PSR». - Brukerutvalgets leder har holdt tale ved mottak av syklotron, Protonsenteret Nye Radiumhospitalet og byggestart Ny Sikkerhetspsykiatri Ila. - Styremøte OUS – takk for gode innlegg fra Tove Linn Holte og Elisabeth Larby. - Brukerråd KK og KRE. - Porteføljestyre OUS gjennomgår alle prosjekter og prioriterer nøye. Brukermedvirkning blir etterspurt og rutiner iht «Retningslinjer for brukermedvirkning i prosjekter» innarbeides. - Styringsgruppe Nye Aker og Nye Rikshospitalet og Ny Sikkerhetspsykiatri, Ila - Programstyre for Nye Aker og Nye Rikshospitalet og Programstyre for PHA nye bygg er opprettet.
<p>68/23</p>	<p>Direktørens time v/ administrerende direktør Bjørn Atle Bjørnbeth</p> <p>Status</p> <p>Aktiviteten er fortsatt lav, ventelistene øker og kostnadene er for høye. Administrerende direktør ønsker å styrke ledelseslinjen og bedre organiseringen. Administrativ direktør har innledet arbeidet med endringer på sykehuset. Brukerutvalget etterspør brukermedvirkning i slike omstillingsprosesser og viser til notat/brev sendt AD 4.juni.23.</p> <ul style="list-style-type: none"> - OUS 2.0. Stedlig ledelse, N2 på radiumhospitalet. - Pasientsikkerhet og kvalitet. - Pasientfokus og organisasjonens pasient- og forløpsfokus. - Utfordringer knyttet til organisasjonsendringene. <p>Gjennomgang av styremøtesaker</p> <ul style="list-style-type: none"> - Utfordringer budsjett 2024. - OUS 2.0: store strukturelle endringer i hele OUS, kan ta tid før man får effekt/resultater av omstillinger. - Virksomhetsoverdragelse av Kreftregisteret fra Helsedirektoratet til FHI. - Risikorapport Nye OUS – Radiumhospitalets åpning utsettes? Avgjørelse om dette tas om kort tid. - Sak unntatt offentlig - Presentasjon fra HLK- klinikken gis i styremøte 26.10. - Plan for styrets arbeid. - IKT- utvikling i OUS og HSØ. Hvordan får vi best og mest ut av satsningene innen IKT. - Fristbrudd har totalt gått ned. Men, er økende på noen avdelinger/klinikker. <p>Innsendte spørsmål</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ikke noen aktuelle spørsmål. <p>Vedtak: Brukerutvalget etterspør brukermedvirkning i omstillingsprosesser og viser til notat/brev sendt AD 4.juni.23. Brukerutvalg ønsker også å bli orientert om organisasjonsendringene og hvilke hindringer og utfordringer som er knyttet til omstillingsprosessen og ber AD ta opp igjen dette tema på neste møte i Brukerutvalget. Sak 68/23 Direktørens time tas til orientering.</p>
<p>69/23</p>	<p>Nye OUS v/ Prosjektleder Nye OUS Inger Heiberg</p>

	<p>Prosjektleder for brukermedvirkning Nye OUS Cecilie Børge Ask</p> <p>Ny sikkerhetspsykiatri – ILA Markering av byggestart 9. oktober 2023. Vedlagt presentasjon.</p> <p>Legevakten v/ Kristoffer Hindenes, Kommunikasjonsrådgiver Nye OUS Orientering om prosessen ved flytting av legevakten fra Storgata 40 til Legevakten på Aker sykehus. Se presentasjon.</p> <p>Radiumhospitalet Stedlig ledelse i Nye Radiumhospitalet. Sigbjørn Smeland valgt til nye leder. Utfordringer innen IKT og helselogistikk, kan påvirke dato satt for åpning.</p> <p>Rokaden Rikshospitalet</p> <ul style="list-style-type: none"> - Angående frisørtilbudet på RH. Det er en prosess pågående om anskaffelse, som Forvaltning og Eiendomsavdelingen har ansvar for. Dermed henvises saken til forvaltning og Eiendomsavdelingen. Brukerutvalget mener også at pasienter skal ha tilgang til tjenester som frisør, fotpleie og andre servicetilbud også under byggeprosessen. - Lang vei fra nytt trikkestop i byggeperioden. - Ventesoner er ivaretatt i byggeperioden. - Helikopterlandingsplass vil antagelig flyttes nord på området under byggingen, men ikke besluttet ennå. <p>Innspill:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Bør det settes opp skyffeltransport i byggeperioden? - Brukerutvalget er bekymret for tilgjengelighet og fremkommelighet samt HC parkeringer for pasienter og pårørende i byggeperioden. <p>Vedtak: Sentralt Brukerutvalg takker for god orientering og ber om at innspill fra møtet tas med videre inn i arbeidet Nye OUS. Brukerutvalget ønsker også mer orientering om helikopterlandingsplassen i neste møte.</p>
70/23	<p>Psykisk helse og eldre v/ Avdelingsleder Heidi Follestad Hetland, Alderspsykiatrien Presentasjon vedlagt.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Anbefaler å lese Plan for alderspsykiatri 2022- 2030. - <i>Alderspsykiatri jobber med diagnostisering og behandling for pasienter over 65 år.</i> Pasienter som har hatt psykiske lidelser hele livet og er over 65 år, får ikke tilbud om alderspsykiatri. Kun pasienter som får psykiske lidelser pga alder. Avdelingen er nesten som en 3.linjetjeneste: spesialkompetanse på kombinasjonen av alder, fysiske og psykiske symptomer. - Avdelingen har tett samarbeid med Geriatrisk seksjon i Medisinsk klinikk. - Spørsmål omkring oppfølging av demens: i Oslo er det delt; hukommelsespoliklinikken i geriatrisk seksjon har utredning av demens. Andre steder i landet er det en samlet tjeneste. - Brukerråd på Alderspsykiatrisk seksjon. Møter 6 ganger i året. - Invitert til kvalitativ undersøkelse til hva de tenker rundt OUS sin strategiske plan. Forskere i seksjonen skal analysere det som kommer frem i intervjuene. Brukerråd for PHA ønsker representant fra Alderspsykiatrisk seksjon. - Utvikling de senere årene er at flere har depressive lidelser, ikke bare blant eldre, men

	<p>for alle aldersgrupper. Ensomhet er en stor del av dette, men ensomhet er ikke en diagnose. Det er behov for nye, mer tilpassede boliger. Lovisenberg bygger institusjon for psykiske lidelser, flytter forsterkede plasser fra sykehjem. Må se på flere arenafleksible løsninger siden det er økende grad av henvisninger.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Det er flest kvinner som søker hjelp, og flest kvinner som får hjelp. - Spørsmål om hvordan samhandlingen med kommunen er. Det er god samhandling med Sykehjems etaten om å finne samhandlingsstrukturer. Seksjonen er også involvert i flere utvalg i Helsefelleskapsstrukturen. - Forebygging og tidlig innsats av lette og moderate symptomer er et delt ansvar mellom oss som privatpersoner og det offentlige. Vi har kompetanse på risikofaktorer. «Så må hver enkelt av oss ta ansvar for ikke å utsette seg for det du vet at er risikofaktorer <i>for deg</i>». <p>Vedtak: Brukerutvalget takker for lærerikt og interessant innlegg fra Heidi Follestad og tar saken til orientering.</p>
71/23	<p>Rehabilitering på OUS v/ Avdelingsleder Ellen-Cecilie Treu Røe, Fysikalsk medisin og rehabilitering Se vedlagt presentasjon.</p> <p>OUS oppdrag:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Regional funksjon for alvorlig traumatisk hjernesker i tidligere fase. - Områdefunksjon for senere rehabilitering og smertefulle tilstander i bevegelsesapparatet (oftest poliklinisk). Avslagsprosent på 30% fra fastlegene. - Det er ikke en avdeling eller noe strategi som har et overordnet blikk på rehabilitering. - Avdeling fysikalsk medisin og rehabilitering er rigget til å ta imot traumepasienter til Ullevål. Er derfor ikke overordnet rehabilitering for hele OUS. Men, flere avdelinger i OUS driver god rehabilitering. - Orientering om pasientforløpet av ulike rehabiliteringspasienter i OUS og ut i kommunen. - Må pasientene rehabiliteres på OUS? Nei, men OUS må sikre at pasienter får rehabilitering på riktig nivå. Rehabilitering er også en form for forebygging av psykiske lidelser. - Ivaretagelse av pårørende ved sengepost. Mange pasienter er ikke samtykke kompetente og derfor må pårørende bistå. Sengeposten jobber aktivt med å ivareta både pårønderollen og barn som pårørende. Sengeposten prøver også å organisere pårørende grupper.. - Det er manglende overordnet koordinering og rehabiliteringsrettet fagutvikling i OUS. Tidligere hadde koordinerende enhet en slik overordnet rolle, nå er det ingen på OUS som tar en slik overordnet rolle. <p>Vedtak: Brukerutvalget takker for en god orientering. Brukerutvalget etterspør en overordnet strategi på rehabilitering. Dette bør tas opp i Helsefelleskapet. Brukerutvalget ønsker en mer helhetlig kommunikasjon og koordinering rundt pasienten.</p>
72/23	<p>Eventuelt: Ingen saker til eventuelt.</p>

Neste møte i Sentralt brukerutvalg er mandag 27. november