

Foreløpig protokoll

Møte:	Brukerutvalget Vestre Viken HF
Møtedato:	15.10.24
Tidspunkt:	1200-1800
Sted:	G32, Kolsås 1 og 2
Møteleder:	Rune Kløvtveit
Deltakere:	<p>Fra Brukerutvalget: Rune Kløvtveit , Elisabeth Schwencke (digitalt), Mark Miller, Gudrun Breistøl, David C. Hemmingsen, Jan Helge Tuv (digitalt), Toril Naper Hauge, Christine Malmberg,</p> <p>Fra Administrasjonen: Anne-Lise Kristensen og Kurt Kleppe Josefsen (koordinator)</p> <p>Innledere/gjester: Lisbeths Sommervoll sak (117/24) Mette Lindblad (sak 118/24)</p> <p>Forfall: Nasim Rizvi</p>

Sak nr.	Sak/merknad
108/24	<p>Godkjenning av innkalling og sakliste</p> <p>Kommentarer/vedtak: Godkjent</p>
109/24	<p>Protokoll brukerutvalgets møte 10. september</p> <p>Kommentarer/vedtak: Godkjent</p>
110/24	<p>Referat arbeidsutvalgets møte 01. oktober</p> <p>Kommentarer/vedtak: Tas til orientering. For innspill til dagsorden er frist for å komme med innspill fredag før AU møtet.</p>
111/24	<p>Saker til orientering, innkommet post</p> <ul style="list-style-type: none">• UR 24.09.24• Brukertorg/brukerdag

Sak nr.	Sak/merknad
	<ul style="list-style-type: none"> • Julekalender • Nytt brukerutvalg • Leder/nestledersamling BU 6.11 <p>Kommentarer/vedtak: UR – tas til orientering</p> <p>Brukertorg - ønske om å få vist seg frem på sykehusene. Likepersonsordningen må være i fokus. Kanskje knyttes til 7. april 2025 som er verdens helsedag. Beslutning tas i januarmøtet til BU</p> <p>Julekalender - på intranett. BU er positiv til å lage en julekalender men det er litt for kort tid i år. Vi satser på 2025. Det settes ned en arbeidsgruppe i det nye brukerutvalget.</p> <p>Nytt brukerutvalg – intervjuer med dagens medlemmer og de foreslåtte er planlagt i første uken i november. Det må planlegges god opplæring for det nye utvalget.</p> <p>Leder/nestledersamling BU – Gudrun, Rune og Kurt deltar. Ett innspill til samlingen er presentasjon av VV-kortet. Ett innspill er helsefelleskapene, hvordan er status?</p> <p>Helsefelleskap – det er behov for litt endringer i helsefelleskapene. I forhold til FACT ligger vi foran i skoen, men det er på andre områder vi ønsker å bli bedre. Anne-Lise gir en orientering til BU om Helsefelleskapet i ett senere møte.</p> <p>Samhandlingslegene – det skjer en del endring på fastlegene da tre av samhandlingslegene ikke har vært fastleger. Disse avtalene er derfor sagt opp. Kostnaden til samhandlingslegene må ned, enten ved at stillingsbrøk reduseres evt. at antallet samhandlingsleger reduseres.</p> <p>Hvordan svare ut enkelthenvendelser – tas opp i senere møte. BU får henvendelser fra personer og pårørende som er misfornøyde med tjenesten de har mottatt. Bu behandler ikke enkeltsaker, men ønsker å kunne svare på hvordan/gi informasjon om klagemuligheter på generelt grunnlag hvis vi får spørsmål. Enkeltsaker kan registreres under Ris og ros på hjemmesiden.</p>
112/24	<p>Oppnevninger prosjekt, råd og utvalg Ingen saker.</p>
113/24	<p>Konferanser, seminarer</p> <p>Kommentarer/vedtak: Elisabeth deltar på legemiddelkonferansen den 1. november. KEK KS – Torill spør om overnatting på høstkonferansen. Dette dekkes vanligvis av budsjettet til KEK klinikken.</p>

Sak nr.	Sak/merknad
	<p>KEK RS – Jan Helge får dekket fra BU tilstøtende overnatting. Klinikken tar kostnaden til overnatting på selve KES sin høstkonferanse.</p>
114/24	<p>Ny nasjonal retningslinje: Bruker- og pårørendemedvirkning i rus- og psykisk helsefeltet Informasjon om retningslinjen ved Gudrun Breistøl.</p> <p>Kommentarer/vedtak: Gudrun presenter hovedpunkter i retningslinjen. Det er utviklet 11 råd. Brukere og ansatte rapporterer forskjellig i forhold til om status på brukermidvirkning. Gudrun oversender høringssvaret til koordinator. Legges ved protokollen</p>
115/24	<p>Helsekompetanse og likeverdige helsetjenester Anne-Lise Kristensen. Informasjon og diskusjon.</p> <p>Kommentarer/vedtak: Innspill til handlingsplan og retningslinjer leveres HSØ ble gjennomgått. Innspillene sendes Hilde Enget.</p>
116/24	<p>Kontinuerlig forbedring Jobbing med tiltak for større gjennomslag for BU i LSU.</p> <p>Kommentarer/vedtak: Vi brukte prioriteringsmatrise for å finne hvilke tiltak som skal iverksettes i hvilken rekkefølge. Videre arbeid med aktiviteter knyttet til de innsatsområder rådet har bestemt. Gudrun og David sammenfatter fra diskusjonen og kommer med forslag. Oppsummeringen følger som en del av protokollen.</p>
117/24	<p>BU diskusjonen Drøfting rundt innmeldte saker. Innspill legges inn i aktivitetsrapporteringen</p> <p>Medlemmer i utvalget har i perioden deltatt på følgende arenaer:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pasientsikkerhetsuka BS • MOBS-OBS • Restrukturering BS • KKV BS • Workshop tjenstedesign BS • Allmøte, Presentasjon Tjenstedesign. • Sentralt kvalitetsutvalg • Oppstart skiltprosjekt NSD

Sak nr.	Sak/merknad
	<ul style="list-style-type: none"> • Arbeidsutvalget • Brukerutvalget • Styremøte VV • Prosjektstyret NSD • Dialog om brukermedvirkning i omstilling BET • KKV PHR • Forb. møte om kont. Forb. i BU • LMK (legemiddelkomitéen), • Månedlig møte om Pasientrelaterte saker AMB • Møte med klinikkledelse PHR om BET • KKV KS • LSU KS • Pasientsikkerhetsuka Kongsberg • Fremtidens kontortjeneste • Klinisk etikk komite, Kongsberg <p>Kommentarer/vedtak: Den teknologiske utviklingen stiller store utfordringer til pasienter og pårørende og helsepersonell må bidra til og orientere seg i forhold til dette. Diskusjonen tas til orientering.</p>
118/24	<p>Dialog med AD</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ventetidsløftet - hva prioriteres ned? Er det andre enn Øye som klarer å øke effektiviteten? • Helsefellesskapet, samhandlingsmidler • Andre aktuelle saker <p>Kommentarer/vedtak:</p> <p>Ventetidsløftet - ett av de sterke politiske signalene om dagen og som følges opp personlig av ministeren. Dette er da det viktigste å prestere på. Fokus er å havne på 2019 nivå. Måten VV har rigget på og har fokus på har vi tro på at reduserer de negative effekter. Mye av arbeidet er å rydde i ventelister. Det er fortsatt mange på listene som ikke lenger ønsker å stå i kø, enten på grunn av feilregistrering eller at behov av andre årsaker er endret. Det virtuelle sykehuset er også viktig for å sikre ventetidene også fremover.</p> <p>Helsefellesskapet – det er pekt på flere pasientgrupper hvor fokus skal være på prioriterte grupper. Samtidig passer det godt at det er fokus på å finne ut hvordan grensene mellom sykehus og kommuner skal reduseres. Det er behov for å finne prosjekter hvor både kommuner og helseforetak kan høste fordeler. Kan man finne måter hvor pasientene ikke flyttes fysisk, men hvor behandlingen flyttes?</p>

Sak nr.	Sak/merknad
119/24	Budsjett 2025 Diskusjon rundt budsjett 2025 ved Mette Lindblad. Kommentarer/vedtak: Budsjettprosessen er i full gang og Vestre Viken står foran en veldig utfordrende situasjon. Somatikken er viktigste årsak til underskudd. 70% av alle avdelinger drifter utenfor rammene. De tiltak man jobber med er ikke tilstrekkelig til å gjøre endringer. Vi vokser på bemanning uten at vi vokser på aktivitet. Digitaliseringen går altfor tregt og det tas litt større grep fremover. Ellers legger Bærekraftsplan 2.0 frem i desember.
120/24	Kommende møter <ul style="list-style-type: none">• Styrets årsplan• "Monsterarket"• Utkast til møteplan for 2025 Kommentarer/vedtak: Tas til orientering
121/24	Eventuelt Ingen saker meldt

Forbehold om endringer