

Referat

Møte:	Brukerutvalget	Tilstede:	Fra Brukerutvalget: Toril Krogsund, Kjell Jensen, Lillemor Sandberg (fra sak 06/18), Rune Hansen Gunnerød, Torun Viervoll, Franck Tore Larsen, Elisabeth Schwencke, Heidi Hansen, Dordi S. Strand Fra pasient- og brukerombudet: Anne-Lene Egeland Arnesen Fra administrasjonen: Fagdirektør Halfdan Aass t.o.m. sak 05/18), helsefaglig sjef Elisabeth Kaasa, prosjektdirektør Rune A. Abrahamsen (sak 04/18), klinikkdirektør Kirsten Hørthe og Heidi Taksrund (sak 06/18) og spesialrådgiver Per-Erik Holo (sekretær)
Møtedato:	12.02.2018		
Tidspunkt:	14:00-18:00		
Sted:	Wergelandsgate 10, møterom Glitre 1		
Møteleder:	Toril Krogsund		
Referent:	Per-Erik Holo	Forfall:	Bjørn Tolpinrud

Agenda:	
	Godkjenning av innkalling og sakliste = OK
	Godkjenning av referat fra møte 4. desember 2017 og 4.1.2018 Referatet fra 4. desember 2017 =OK Referatet fra 4. januar: Sak 02/18 - Her etterlyses en kommentar om at det ble diskutert en protokolltilførsel i møtet, men at Brukerutvalget ikke kunne stille seg bak denne. Ellers OK.
	Videreføring av tidligere saker
02/18	Gjennomgang av Utviklingsplan 2035 for Vestre Viken helseforetak v/fagdirektør Halfdan Aass Det ble gitt et resymé av planen inkl. videre prosess – se vedlegg. Brukerutvalget takker for presentasjonen. Vedtatt: Brukerutvalget nedsetter en arbeidsgruppe bestående av Heid, Dordi og Torunn som utarbeider et utkast til et felles høringssvar (Frist for høringen er 23.3). Brukerutvalgets øvrige medlemmer kan sende innspill til gruppa innen 1.3 slik at endelig uttalelse kan vedtas i brukerutvalgets møte 5.3.
	Nye saker
03/18	Direktøren har ordet Se sak 02/35

04/18	<p>Status nytt sykehus i VVHF v/prosjektleder Rune A. Abrahamsen</p> <p>Gjennomgang av status i prosjektet – se vedlegg. Det etableres nå 24 arbeidsgrupper. Prosjektledelsen må melde hvilken de ønsker å delta med en representant i. Det ble trukket frem 7 grupper prosjektgruppa mener er spesielt relevante for Brukerutvalget å delta i. Det gjennomføres møter i uke 16 og 17, uke 22 og 23, uke 36 og 37 og et fellesmøte for gruppene i uke 41. I tillegg blir det en del interne-møtevirksomhet i gruppene.</p> <p>Vedtak: Brukerutvalgets representanter i de foreslåtte grupper:</p> <ul style="list-style-type: none"> • gr. 3 – Interiørveileder – Kjell Jensen • gr. 4 – Utomhus – Franck Tore Larsen • gr. 6 - Internservice, mathåndtering og kantine – Lillemor Sandberg • gr. 7 - Standard poliklinikk og dagområder somatikk – Dordi S. Strand • gr. 8 - Standard døgn- og poliklinikkområde psykisk helsevern og rus, inkl. leiligheter – Torun Viervoll • gr. 10 - Psykisk helsevern og TSB – Mottak, sikkerhet, uteareal – Heid Hansen • gr. 16 - Akuttmottak og observasjon – Rune H. Gunnerød <p>Brukerutvalgets medlemmer må snarest gjennomgå den komplette lista med arbeidsgrupper og melde om det er andre de mener det er relevant at de deltar i.</p>
05/18	<p>Årlig melding 2017 for Vestre Viken v/direktør fag Halfdan Aass</p> <p>Årlig melding fra helseforetaket sendes HSØ og departementet og er et svar på hvordan Oppdragsdokumentet er oppfylt. Meldingen inneholder dessuten en plandel som tar for seg på utvikling og foretakets planer i denne forbindelse.</p> <p>Vestre Viken kan vise til følgende resultater for 2017:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ventetider somatikk er 57 dager – målet er under 58 • Ventetider i Klinik for psykisk helse og rus er 47,6 – målet er under 45. Spesielt innen Barne- og ungdomspsykiatri har det vært uønsket ventetid. Omlagging fra høsten 2017 skal gi økt poliklinisk aktivitet noe som skal bedre dette. • Fristbrudd: Har ligget under 1 % - er nå 1,8%. Økning skyldes spesielle forhold ved Brystdiagnostisk senter og problemer i høst på Øyeavdelingen. Dette er nå i ferd med å bedres. • Pakkeforløp kreft – målet er at 70 % skal få påvist dette i pakkeforløp, her klarer Hf'et målsetningen • For forløpstid er tidsmålet at 70 % skal behandles innenfor gitte mål. VV har vært nede i 62 %, men ligger nå på ca 70 % for pasienter vi behandler selv. <ul style="list-style-type: none"> ○ Elektronisk henvisning og epikriser mellom VVHF og OUS vil bedre kommunikasjonen i pakkeforløpene. • I Klinik for psykisk helse og rus har reduksjon av tvang vært prioritert – tallene tyder på at dette bedres • Det var færre korridorpatienter i 2017 enn i 2016: Andel har gått ned fra 1,7 % til

	<p>1,2 %</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sykehusinfeksjoner (målet er under 3 %) – VV måler 2,9 % på de to nasjonale undersøkelsene, resultatet er samlet på 3,1 % når en tar med de to lokale undersøkelsene. • Det arbeides mot mindre bruk av antibiotika – mål om å redusere dette innen 2020. • Hjerneslag – målet er at minst 20 % av pasientene skal få blodproppopløsende medisiner – dette oppnås. • Tiden fra pasienten kommer inn og blodproppopløsende medisiner gis: Målet er at minst 50 % av pasientene skal få dette innen 40 min – dette klare man også. • Overlevelse 30 dager – helseforetaket ligger over landsgjennomsnitt for 1. gangs hjerteinfarkt • Aktivitet i helseforetaket ligger litt under planlagt, men det er ikke noe stort avvik <p>Brukerutvalget takker for gjennomgangen.</p>
<p>06/18</p>	<p>Status omstilling i Klinikk for psykisk helse og rus v/klinikkdirektør Kirsten Hørthe og avdelingsjef Heidi Taksrud</p> <ul style="list-style-type: none"> • En bakenforliggende årsak til omorganisering i klinikken er vanskeligheter med oppfølging etter behandling i sykehus, særlig for pasienter med både psykiske og rus lidelser. Reinnleggelser og brudd i pasientforløpene skjer for ofte. Det er nasjonale føringer for mer oppsøkende virksomhet. ACT-team har derfor vært utprøvd i Norge med gode resultater. Disse er videreutviklet til FACT-team. Alle 26 kommuner i VVHF's område deltar i samarbeidet om å etablere felles FACT team. Belegget i døgnsesjonene på DPSene er målt de siste fire årene, dette har vært lavt. Det er gjort ny tilpasning av døgnplasser, frigjorte ressurser brukes til å øke poliklinisk og ambulante tjenester. • Brukerutvalgets leder har sendt mail lederne til alle lokallag i LPP i slik at pårørende er informert om endringene. • 1.3 nedlegges Lier sykehus – alt er da overlevert Blakstad. Det blir flere Lis- leger på vakt samtidig, slik at beredskapen for pasientene styrkes. Det jobbes med å planlegge klinikken inn i det nye sykehuset. • I BUPA har en arbeidet med best bruk av døgnplassene (som er spredt mellom 2 lokasjoner). Totalt er det 18 døgnplasser (alder 0-18). Det har vært et problem at man ikke har hatt egne plasser til pasienter med spiseforstyrrelser. Det har vært for lite helhet i forløpene og er noe tilfeldig hvor ungdom har vært lagt inn. Man har god erfaring med ambulante tjenester. Man ønsker å øke antall døgnplasser i Valbrottveien med 5 og redusere tilsvarende på Bjerketun. Langtidbehandlingen blir da på Bjerketun, mens man får opp tilbud for spiseforstyrrelser i Valbrottveien. Det planlegges ingen reduksjon i det samlede antallet døgnplasser. • Avdeling for rus og avhengighet gjennomgår pasienttilbudet. Generelt er det flere som får tilbud om avrusning da lengde på behandling nå fastsettes individuelt. • Leiekontrakten for Tyrifjord går ut i 2018. VVHF ønsker leie et år til med opsjon på flere år, men har ennå ikke fått svar på dette. Det er problemer med å få ansatt spesialister på Tyrifjord pga beliggenheten. Behandlingsstedet er heller ikke omfattet av en 24/7-vaktordning da man ikke får til psykiatrisk

	<p>bakvaktordning. Man har kun avtale med Ringerike sykehus om somatisk behandling. Det har også vært klager på tilbudet fra pasienter. Videre er det ønsket om større nærhet til poliklinikk og vaktordning. Utretingen dreier seg om flytting av tilbudet. Det er ikke besluttet hvor det ev. kan etableres da prosessen kun er startet. Det vil bli dannet en arbeidsgruppe for prosessen videre hvor Brukerutvalget vil delta.</p> <p>Vedtak: Heidi deltar i gruppa fra Brukerutvalget.</p>
07/18	<p>Pasient- og Brukerombudet har ordet</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ombudets årsmelding vil foreligge 1. - 2.3. • Har hatt utfordringer med Øyeavdelingen – har hatt møter med klinikken og fått fremlagt plan for bedring. Denne ser ut til å virke, og det ser ut til at man nå er på rett spor. • Pasientreiser – pasienter blir ikke hentet av taxi, det er nå spesielt problemer på Modum. Prehospitaltjenester begynner nå selv til en viss grad å kjøre. • Fritt behandlingsvalg mellom sykehusene i VVHF: Retten ivaretas ikke som den skal pga kapasitetsproblemer på Medisinsk avdeling på Drammen sykehus. Foretaket får brev om dette. •
08/18	<p>Årsmelding fra brukerutvalget Vestre Viken 2017 v/leder Toril Krogsund</p> <p>Utarbeidede utkast er sendt ut til medlemmene av utvalget og ble gjennomgått. Det var noen ortografiske korreksjoner – alle innspill sendes Toril umiddelbart slik at hun kan videresende den ferdige meldingen.</p> <p>Vedtak: Med korreksjonene vedtas utkastet.</p>
09/18	<p>Tilbakemeldinger fra utvalg og klinikker Se vedlegg</p>
10/18	<p>Oppgavefordeling i Brukerutvalget for 2018 Utkast er sendt medlemmene i forkant av møtet Elisabeth sjekker behov for antall medlemmer i Forskningsutvalget og LMS En del diskusjon om fordelingen</p> <p>Vedtak: Oppdatert og vedtatt fordeling ligger ved.</p>
11/18	<p>Møteplan for Brukerutvalget 2. halvår 2018</p> <ul style="list-style-type: none"> • 3.september • 8.oktober • 5.november • 3.desember <p>Oppdatert oversikt over datoer og frister for 2018 ligger ved.</p>
	<p>Eventuelt</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bekymringsmelding fra tillitsvalgt på Tyrifjord i Klinik for psykisk helse og rus

	<p>vedrødene omorganisering. Også bekymring blant pasientene om tilbudet videre. Nestleder informerte om henvendelsen. Klinikkdirktør PHR informerte under sak 06/18 også om status for Tyrifjord. Det er ikke fattet noe endelig vedtak da prosessen ikke har kommet langt nok til dette.</p> <ul style="list-style-type: none">• Vedtak: Brukerutvalget holder kontakt med pasientene, som vil bli involvert i prosessen.•
--	--