

**Referat**

<b>Møte:</b>	<b>Brukerutvalget</b>	<b>Tilstede:</b>	<b>Fra Brukerutvalget:</b> Toril Krogsund (kl.14-16, deltok deretter i styremøte), Torunn Viervoll, Rune Hansen Gunnerød, Franck Tore Larsen, Lillemor Sandberg, Heidi Hansen (overtok som møteleder kl 16), Elisabeth Schwencke, Dordi S. Strand og Grethe Synnøve Karlsen  <b>Eksterne innledere:</b> Avdelingssjef Kristin Tafjord Lærum (sak 56/18) Avdelingssjef Henning Brueland (eventuelt/HMS-strategi) Forskningsleder Kristine Kleivi Sahlberg (eventuelt/Innovasjonsstrategi)  <b>Fra pasient- og brukerombudet:</b> Anne-Lene Egeland Arnesen  <b>Fra administrasjonen:</b> Helsefaglig sjef Elisabeth Kaasa og Spesialrådgiver Per-Erik Holo Spesialrådgiver Jens Kristian Jebsen
<b>Møtedato:</b>	21.1.2019		
<b>Tidspunkt:</b>	14:00-18:00		
<b>Sted:</b>	Wergelandsgate 10, Drammen Møterom Glitre 1		
<b>Møteleder:</b>	Toril Krogsund		
<b>Referent:</b>	Jens Kristian Jebsen	<b>Forfall:</b>	Bjørn Tolpinrud Pasient- og brukerombud Anne-Lise Kristensen

<b>Agenda:</b>	
	<b>Godkjenning av innkalling og saksliste</b> Godkjent.
	<b>Godkjenning av referat fra møte 3. desember 2018.</b> Godkjent.
<b>Videreføring av tidligere saker</b>	
<b>45/18</b>	<b>Pasient- og Brukerombudet har ordet (Anne-Lene Egeland Arnesen)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Landet felles høringsuttalelse om endringer i pasient- og brukerombudsordningen. Ønsker at det fremdeles skal være en regional lokal representasjon av ombud.</li> <li>Psykisk helse i kommunene skal være fokusområde i 2019. Skal i større grad forsøke å komme i kontakt med pasienter.</li> <li>Tatt opp med Vestre Viken at pasienter som har hatt brystkreft opplever det</li> </ul>

	<p>som belastende å ikke bli ringt tilbake med informasjon om prøvesvar når de er lovet. Det blir også gitt motstridende informasjon om og når de vil bli kontaktet. Pasientombudet bedt om at prøvesvar formidles på en skånsom måte og at avtaler med pasientene overholdes. Venter på svar fra Vestre Viken/KMD.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Pasientombudet har ikke fått svar når det gjelder sak om renhold på sykehuset i Drammen. Settes opp som sak på neste BU-møte.</li> </ul> <p>Frank spilte inn at epikriser må beskrive viktige tiltak/hendelser som faktisk har skjedd, og som er viktig for den videre oppfølgingen. Avgjørende for at for eksempel fastlege skal forstå forløpet. Pasient- og brukerombudet redegjorde for hva det må forventes av en epikrise. BU vil komme mer tilbake til dette temaet.</p>
<b>56/18</b>	<p><b>Innføring av betalingsplikt for utskrivningsklare pasienter</b> v/avdelingssjef Kristin Tafjord Lærum</p> <p>Det ble orientert om hvordan Vestre Viken har forberedt seg på innføring av det nye regelverket som gjelder fra 1.1.19. Det er planlagt evaluering av hvordan praktiseringen av det nye regelverket har fungert etter noe tid. Saker der det er uenighet mellom en avdeling og kommune skal etter planen løftes til klinikknivå der det gis råd i saken.</p> <p>Flere av Brukerutvalgets medlemmer spilte inn at det er viktig at pasienter som utskrives fra spesialisthelsetjenesten får godt og tilpassede kommunale helsetjenester.</p> <p><b>Brukerutvalget takker for god orientering og viser til at det er viktig med god dialog mellom aktører som har ansvar for samme pasient. Pasienter som skrives ut må få møte et adekvat og nødvendig tilbud i kommunene.</b></p>
<b>Nye saker</b>	
<b>03/19</b>	<p><b>Arbeidsmetodikk og oppgaver 2019</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Forslag til årlig melding <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Årlig melding er sendt ut til hele BU etter at Toril har laget et andre utkast som flere har spilt inn i. BU sin årlige melding må være klar innen 18. februar. Behandles i Styret 25. februar.</li> </ul> </li> <li>• Fordeling av oppgaver, klinikker mv. <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Gjennomgang av utvalgsmedlemmenes portefølje.</li> <li>○ Innspill om at fordelingen av oppgaver kan være litt skjevt fordelt. Noen har mindre utvalg og verv enn andre. Det ble gjort følgende endringer: <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Dordi følger LSU Ringerike og styringsgruppen for digital samhandling.</li> <li>▪ Grethe følger Kongsberg sykehus, samt Drammen sykehus som vikar for Bjørn.</li> <li>▪ Dordi følger klinikk for prehospitale tjenester.</li> </ul> </li> <li>○ Elisabeth sjekker nærmere hvordan Brukerutvalget evt. kan engasjere seg knyttet til LMS Bærum.</li> <li>○ Nedlagte nettverk og utvalg ble identifisert.</li> <li>○ Det skal etableres nye arbeidsgrupper for nytt sykehus. Mer informasjon om disse kommer og BU må da ta stilling til deltakelse.</li> </ul> </li> <li>• Årshjul 2019 – hvilke klinikker skal for eksempel besøkes? <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Toril reflekterte litt over hvilke klinikker som bør besøkes. Utvalget</li> </ul> </li> </ul>

	<p>kommer tilbake til denne saken.</p> <p>Følgende punkter drøftes nærmere på neste Brukerutvalgsmøte 11. februar 2019:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Forventninger - hvordan skal brukerutvalget fungere som administrerende direktørs «styre»?</li> <li>• Viktige arbeidsområder i 2019</li> <li>• Hvordan skal brukerutvalget gi tilbakemeldinger?</li> </ul>
	<p><b>Eventuelt</b></p> <p><b>HMS-strategien</b> v/ avdelingssjef Henning Brueland Brueland orienterte om for bakgrunn for strategien, blant annet utgangspunktet i pasientsikkerhet. Strategien skal gi retning for arbeidet. Målet er trygge sykehus og pasientforløp og sikkerhetskultur. Strategien er nå på høring, frist 1. februar. Det vil bli laget nærmere handlingsplaner.</p> <p>Brueland mente Brukerutvalget særlig burde ha oppmerksomhet på strategiens del om lærende organisasjon, helsefremmende arbeidsplass og fysisk miljø.</p> <p>Det kom innspill fra flere i Brukerutvalget at det er bevissthet på hva som trigger trusler og vold. God kommunikasjon mellom ansatt og pasient er sentralt.</p> <p><b>Brukerutvalget takker for god orientering. Brukerutvalget vil vurdere om det vil komme med høringsuttalelse.</b></p> <p><b>Innovasjonsstrategien</b> v/ forskningssjef Kristine Sahlberg. Sahlberg redegjorde for innovasjonsstrategien. Utkast på høring med frist 1. februar. Berører andre områder som teknologi og forskning. Det ble redegjort for målene for strategien, blant annet bedre kvalitet, nytenkning og samarbeid med eksterne aktører. Strategien benytter et vidt innovasjonsbegrep. Ut fra dette er det laget en handlingsplan. BU bør ha oppmerksomhet på strategiens betydning for bedre pasientbehandling.</p> <p><b>Brukerutvalget takker for orienteringen og vil vurdere å komme tilbake med egen uttalelse i høringen.</b></p> <p><b>Teknologistrategien</b> v/ Brukerutvalgets representant Elisabeth Schwencke. Det ble gitt en kort redegjørelse for strategien, herunder pasientperspektivet i teknologiutvikling.</p> <p><b>Brukerutvalget takker for orienteringen og vil vurdere å komme tilbake med egen uttalelse i høringen.</b></p> <p><b>Strategisk plan 2019-2022</b> v/ helsefaglig sjef Elisabeth Kaasa. Det ble orientert om bakgrunn for-, målområder og innhold i strategisk plan. Strategisk plan er oppfølging av Utviklingsplan 2035. De konkrete tiltakene skal innarbeides i foretakets driftsavtaler.</p>

<p>Brukerutvalget takker for orienteringen og vurderer å spille inn eget hørings svar.</p> <p>Dordi spilte inn at Brukerutvalget evt. burde lage sin egen strategiplan, blant annet for å følge opp ønsket om å være «ADs styre.»</p> <p><b>Forslag til oppfølging av strategiene:</b> <b>Administrasjonen (Elisabeth, Per-Erik og Jens K) ser på om det kan lages et dokument/skjema som tilrettelegger for Brukerutvalgets eventuelle innspill til de ulike strategiene. Samtlige strategier sendes samtidig ut.</b></p> <p><b>Orientering fra Lillemor Sandberg</b> Lillemor stiller spørsmål ved samhandling mellom ulike avdelinger i spesialisthelsetjenester. I dag fremstår det som om pasienter må tilbake til fastlegen for å få ny henvisning til undersøkelser som sykehuset ellers har anbefalt nødvendigheten av. Er dette hensiktsmessig?</p> <p>Grethe stilte spørsmål knyttet til at pasienter med kroniske sykdommer ikke har «rett til nødvendig helsehjelp» annet enn ved førstegangshenvisning. Videre oppfølging er avhengig av spesialistens kapasitet. Ingen rett til å klage når pasienter ikke får time for anbefalt kontroll/konsultasjon.</p>
---