

Utkast til Protokoll

Til stede	Arnt Holte, Eirunn Nasset Ellefsen, Anita Nymo, Olav Gjertviksten, Grethe Bygland, Anne Beatrice Mukeshimana, Frank Klungland, Eva Nilsen (digitalt), Astrid Tvedten (vara).
Forfall:	Karen Carroza Kvasnes, Trond Lillelid og koordinator Kristina Sivertsen
Fra SSHF	Mirjam L. Smedsrød, Wenche Tangene sak 50/24, Nina Mevold sak 50/24
Referent:	Mirjam Smedsrød
Kopi:	Styret, Foretaksledelsen, HSØ v/Ida-Anette Kalrud, brukerrepresentant HSØ Dagfinn Haarr, Brukerorganisasjonene i Agder, Pasient- og Brukerombudet i Agder

Møte BRUKERUTVALGET

Sted VIP-rom i kantinen, Sørlandet sykehus, Kristiansand

Dato Mandag 9. Desember 2024

Tids- kl.13:00 – 18:00

punkt Formøte: 13:00 - 14:00

BU-møte: 14:00 - 18:00

Saksnr.	Sak	Ansvar
49-2024	<p>Innkalling/saksliste godkjent Protokoll fra møte 11.nov godkjent Saker til eventuelt:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Samarbeid med Pasientorganisasjoner og planlegging av work-shop • Innføring av DIPS Arena/nedetid (Nina Mevold orienterte) • Overordnet kvalitetsutvalg <p><u>Vedlegg:</u> Protokoll fra 11.nov</p>	
50-2024	<p>Direktørens time. Gjennomgang av aktuelle saker til styremøte 12.des. https://www.sshf.no/om-oss/styret/styredokumenter-2024</p> <p>Adm. direktør ble ønsket velkommen tilbake av BU-leder med oppfordring om på et senere tidspunkt å dele noen av perspektivene/tankene omkring arbeidet med beredskap og sikkerhet ved sykehuset etter å ha gjennomført Forsvarets sjefskurs. Totalberedskapsmeldingen kommer før jul og SSHF er høringsinstans.</p> <p>Saker til styret Budsjett 2025 kommer til å bli et krevende år. Driften skal omstilles for 115 millioner - SSHF trenger investeringsbudsjett og en økonomi som gjør at flere lån kan håndtere. AD trenger at alle (tillitsvalgte, ledere, ansatte, BU) bidrar i prosessene. Sykehuset har mange enheter og oppgavene vil være overkommelige, men utviklingsjobben er stor og må starte umiddelbart. Fokus vil være på drift og hvordan bruke ressursene klokt. Vellykkede arbeider som må utvides/breddes, eksempelvis</p> <ul style="list-style-type: none"> - behovsstyrt poliklinikk - ta tiden tilbake - aktivitetsbasert ressursplanlegging - datadrevet utvikling (dash-board til styringsinformasjon) 	

BU innspill

- Kjenner på en viss bekymring for konsekvenser for både personell og pasienter (reduere bemanning, fulle sykehus betyr at andre pasienter må vente mv.)
- Ser også muligheter til å omstille drift, feks. poliklinisk
- BU må involveres tidlig i prosesser
- BU ønsker informasjon/status omkring arbeidene 'Ta tiden tilbake og Behovsstyrt poliklinikk' samt ha konkret samhandlingstematikk på agendaen.

Orienteringssaker v/ adm.dir

- DPS- struktur
BU har vært høringsinstans og er orientert om saken. I hovedsak positive høringsinnspill til fremlagte forslag.
- Nedetid DIPS-Arena
Omlaggingen har gått bra inkludert samarbeidet med Sykehuspartner. Alvorlig hendelse nå i november med 13 timer nedetid uten at lesetilgang i løsningen fungerte. Potensielt en stor risiko, og som følges opp fra sykehusets side.
- Innspill fra BU:
 - Har erfart at bruker/pasient har falt ut av listen til poliklinisk oppfølging. AD ber om skriftlig redegjørelse for dette som hun kan ta videre for utsjekk av systemfeil.
 - Viktig å gi medarbeiderne som står i slike situasjoner ros for jobben de gjør og problemene de håndterer

2. Medieåret 2024, roligere år - og ble ikke ytterligere kommentert**3. Status driftsmodell SSF**

- Det er rekruttert godt i flere avdelinger, og det er rekrutteringsprosesser på gang i flere fag. På kirurgiske fagområder (ortopedi, anestesi og gynekologi) er fremdeles flere av stillingene ubesatt
- Flere LIS-leger har sluttet og det lyses nå ut på nytt
- Oppbyggingen av det elektive senteret for ortopedi og gynekologi er etablert og det foretas en trinnvis oppbygging
- Lister næringsforening har ved hjelp av rekrutteringsfirma levert en liste med kandidater til stilling som generellkirurg ved SSF (7 stk.)
- Forutsetningen for SSHF er at Sørlandet sykehus Flekkefjord ikke skal drive avdelinger uten faste spesialister for å kunne opprettholde krav til kvalitet og pasientsikkerhet.
- Gjenåpning av generellkirurgi ved SSF krever langsiktig tilstedeværelse av to fast ansatte kirurger med riktig formell og reell kompetanse
- Listen over generell-/gastro-kirurger bestod av godt kompetente kirurger, men ingen ønsket å være sentrale i oppbygging av akutt generellkirurgi ved Flekkefjord, eller eventuelt å bosette seg i regionen.
- Flere av kandidatene var positive til å inngå i en "nordsjøturnus" med fast arbeidssted utenfor Sørlandet sykehus

BU etterspør om i deres innspill ble tatt til følge i informasjonsskrivet som skal gis til pasienter som får tilbud om operasjon ved Flekkefjord sykehus. Skrivet er vedlagt referatet

Astrid Tveten

Kristina

	<p>4. Arbeid med sykefravær. Jobbet godt med i sykehuset – ble ikke ytterligere kommentert.</p> <p>5. Regional plan for forebygging av vold og trusler SSHf har allerede gjort mye av det som står i planen, men vil følge opp iht. Flere forslag i planen.</p> <p>6. Akuttbygg fremdrift Kompleks prosess som nå er i en mellomfase. Anbud er ute og har kommet gode svar fra total - entreprenører. Det gjøres vurderinger mht. Landingsplass for de største helikoptrene- ikke konkludert.</p> <p>7. Eldre Agder prosjektet Viktig prosjekt sprunget ut fra Helsefellesskapet - nå et forskningssamarbeid. Identifisering av skrøpelige eldre for å kunne forebygge/utsette ytterligere funksjonsfall. Felles data med kommunehelsetjenesten. Forskningsøknad til Forskningsrådet fikk ikke midler.</p> <p>Diverse Rekrutterings- og samhandlingstilskuddet: Strategisk samarbeidsutvalg skal vedta en struktur for forvaltning slik at tildeling av penger til tiltak/prosjekt blir gjort strukturert og målrettet, samt at oppfølgingen blir bra. Dette gjøres i tett samarbeid med kommunene.</p> <p><u>BU innspill:</u> Helsekompetanse blir et meget viktig område for å lykkes med flere av sakene som er omtalt i dag.</p>	
51-2024	<p>Vedrørende ny strategiplan SSHF</p> <ul style="list-style-type: none"> - SSHF strategi revideres og prosess pågår - Strategien sendes nå på intern høring i klinikkene med svarfrist 17.jan. - BU og UR får samme innspillmulighet, med frist 17.januar - Offisiell høringsperiode blir på ca. 3 mnd. <p><u>Konklusjon</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - BU Teamsmøte 8.januar kl. 16-17 hvor strategien presenteres - BU ønsker å høre om hvordan strategien frem til nå er blitt jobbet med i klinikken – hvilken betydning har den hatt? - BU forbereder felles innspill til 13.januar 	Kristina
52-2024	<p>Oppfølging av sak, Retningslinjer for godtgjørelse - kurs og reiser for medlemmer i BU. Momenter fra HSØ retningslinje for godtgjørelse for Brukerutvalg ble gjennomgått. BU-representanter må snakke med koordinator for eventuelle avklaringer og avtaler før deltakelse på konferanser, kurs o.l. Revidert retningslinje fra HSØ kommer over nyttår og vil bli sendt ut.</p>	Kristina
53-2024	<p>Landsforening for kvinner med plager etter fødsel (LKF) Representantene Judith Melbye og Heidi Yasmin Taraldsen fra LKF orienterer om deres arbeid - både foreningen og deres likepersonstjeneste, Barsels-ambassadørene. De er ikke aksjonister, men vil dele kunnskap og veilede.</p> <p>Med midler fra stiftelsen DAM utvides lokalt pilotprosjekt med ett år og med mål om å bli en nasjonal aktør. De er først og fremst en likepersonstjeneste og deres primære oppgave er å bidra til at kvinner i målgruppen får hjelp og støtte av både likepersoner og helsepersonell.</p>	

	<ul style="list-style-type: none"> • www.barselambassadorene.no (kunnskapsbank) • 18 kvinner er aktive barselambassadører, i alle aldre, ulike erfaringer • Har konto på FB og Instagram • Snart publiseres 5 podcast-episoder • Samarbeider med <ul style="list-style-type: none"> ○ Landsforeningen 1001 dager ○ Ammehjelpen • Brosjyren deres har kvinneklinikken ikke villet ha til utdeling på post • QR koden til nettsiden står på informasjonsskriv som SSHF deler ut • Brosjyren distribueres på helsestasjoner • De vil jobbe for at lange ventetider på behandling for noen av de hyppigste plagene kan reduseres <p><u>Innspill fra BU</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Lite synlig informasjon om psykiske plager og viktig å få dette bedre frem på nettsiden • 1001 dager: Bør markere at dette handler om psykisk helse • Burde ha ambassadører med ruserfaring • Minoritetshelse: språk og kultur vanskeliggjør kommunikasjonen • Brukerorganisasjoner/frivillige bør få kjennskap til dem • Bevisstgjøre menn om denne kunnskapen 	
54-2024	<p>Tentativ sak: Underernæring blant pasienter – hvordan arbeides dette med ved SSHF.</p> <p>Saken settes opp i møtet i februar.</p>	
55-2024	<p>Mål/oppgaver for 2025 og juleavslutning</p> <p>Evaluerings av møter 2024 – hva var bra og hva kan gjøres bedre?</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Nyttig med formøter hver andre gang ○ Mye informasjons-saker tidligere, nå er det mer dialog og at vi går dypere inn i saker – det er positivt ○ Det er ca. 60 til 70 underutvalgs aktiviteter, og derfor viktig å ta inn 'hva har skjedd siden sist' som fast post på agendaen ○ Mye bra engasjement i gruppen, gode innspill ○ God møteledelse ○ BU opplever at SSHF er genuint interessert i innspill/brukermedvirkning ○ BU-arbeidet oppleves som nyttig og at brukerstemmene blir hørt <p>2025</p> <ul style="list-style-type: none"> - Felles møte med UR 7.jan - Møteplan er delt, innkallinger må sendes ut 	Kristina
	<p>Eventuelt</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Pasientreiser Leverandør må oppfordres til at biler med kapasitet for rullestoler må brukes til dette og ikke vanlig transport – da det gir ventetid for dem med rullestol. 2. Vararepresentantens rolle BU vara-representant ønsker en avklaring mht. egen rolle <ul style="list-style-type: none"> - oppmøte kun når andre har meldt forfall? - alltid møte og honoreres, men med observatørstatus når det ikke er forfall fra faste BU representanter? - kjøreregler for digital deltakelse? <p>Tilbakemelding gis i neste møte</p>	Mirjam

3. Overordnet kvalitetsutvalg, orientering v/ Eva Nilsen, BU repr.

Fire møter per år

Rådgivende organ for AD

Deltakere er bla. foretaksledelse, klinikkdirektører, kvalitetssjef, TV, verneombud

Eksempler på saker

- Redusere AB bruk – og hvordan jobbe med det
- Regional veileder knyttet til selvsikring, selvmordsforsøk
- Når pasienter skriver seg ut på eget ansvar – ha system omkring dette.
- Innføring av Metodebok.no

4. Enhet Brukermedvirkning

- Wenche Tangene orienterte om hvordan utvikle området i sykehuset. Litt uklart hvordan involvering av BU skal skje i arbeidet som gjøres i enhet brukermedvirkning. Enheten ønsker tett samarbeid med BU.
- Hatt samarbeidsmøter med paraplyorganisasjonene SAFO, FFO, Kreftforeningen. Både ansatte- og brukerrepresentanter har deltatt i møter med SAFO og FFO.
- Det planlegges, i samarbeid med organisasjonene over, workshop for brukerrepresentanter og ansatte for videre satsing på, og samarbeid rundt brukermedvirkning og frivillig arbeid

Innspill:

- BU må inn tidlig, også mht. utforming av et Policydokument
- Leder og nestleder BU bør delta i workshopen i januar
- Psykisk helse- og rus sine organisasjoner Alarm, Wayback og Mental Helse hører ikke inn under paraplyorganisasjonene og må involveres direkte. Olav kan være bindeledd til disse ifbm. invitasjon til workshop.
- ROM Agder er ikke en brukerorganisasjon, men et brukerstyrt senter.