

Møteprotokoll

Møtetema: Brukerutvalget ved OUS HF
Til: Brukerutvalgets representanter
Kopi: Styret OUS HF, Brukerutvalget i HSØ RHF
Dato dok: 26.09.2023
Dato møt: 25.09.2023
Referent: Maria Finnes, Sigrun Skåland Brun
Tilstede: Erna Hogrenning, Anne Giertsen, Pål Kjeldsen, Solveig Rostøl Bakken, Sandra Scott Nicolaysen (digitalt), Kari Grønås, Rune Berglien, Øivind Skotland, Geir Bornkessel (digitalt)

Fra OUS: Sølvi Andersen, Sigrun Skåland Brun, Maria Finnes,
Forfall: Tove Linn Holte, Per Miljeteig,
BU HSØ RHF: Lilli-Ann Stensdal (ikke tilstede)

Saksnr	Sakstittel/-innhold
57/23	Godkjenning av innkalling og agenda <i>Vedlegg: Protokoll fra 28. august 2023</i> Godkjent protokoll uten endringer.
58/23	Erfaringsutveksling og orienteringssaker Oppfølging av donorsaken Lokalt SU – oppstart prosjekt Prehabilitering – har behov av brukerrepresentant Oslo modellen 2, arbeid med pasientforløp med mål å bredde til andre Oslosykehus. Storbylegevakten – åpning, brukerrepresentant deltok Brukerrepresentant deltatt på FFO-konferanse hvor tema var brukerrepresentasjon i forskning. Oslo MET har opprettet kurs for forskning i kliniske studier hvor Kari Grønås skal forelese om brukermedvirkning. Deltakelse i pasientsikkerhetsråd i NVR og sentralt kvalitetsutvalg. Veldig flott opplegg. Deltakelse på lederseminar i NVR. Deltakelse i klinisk etisk komité – bra å ha med brukerstemmen inn i disse møter. Deltakelse HLK Brukerråd, fokus på økonomi, flytting av enheter, ventelister, endret pasientflyt. Brukerrepresentant skal også delta på møte om rokade foreldrerovernatting. Pasient- og brukerombudet har og fått innspill på dette. Viktig at informasjonen går til brukerrepresentant som sitter i Rokadeprosjektet. Lange ventelister for operasjon for hjertesyke barn.
59/23	Innkomne henvendelser/brev og orienteringer fra leder i brukerutvalget Sentralt brukerutvalg har presentasjon til styremøtet torsdag 28. september kl 14:00-14:40. Innledning v/ Erna Hogrenning, leder for Sentralt Brukerutvalg



	<p>Presentasjon «Døgncapacitet og spesialpoliklinikker i KPHA" v/ Tove Linn Holte, leder for brukerrådet i KPHA</p> <p>Presentasjon «Endometriose – hvor trykker skoen mest nå?» v/ Elisabeth Raasholm Larby, brukerrepresentant i brukerrådet i Kvinneklinikken og styreleder Endometrioseforeningen Norge</p> <p>Pasientreiser er innmeldt i og godkjent for konsernrevisjon fra OUS. HSØ velger tema for konsernrevisjonen.</p>
60/23	<p>Direktørens time</p> <p>v/ administrerende direktør Bjørn Atle Bjørnbeth</p> <ul style="list-style-type: none"> - Status Økonomisk vedvarende krevende. Det er et omfattende arbeid på gang. <ol style="list-style-type: none"> 1. Prosjekt sengedrift, oppdrag gitt og ledes av klinikkleder Eva Bjørstad 2. Forbedring av operasjonsaktivitet <p>Det er et misforhold mellom ressursbruk og aktivitet. Man ønsker blant annet bedre utnyttelse av operasjonsstuer. Flere regionspasienter får behandling på hjemmesykehus. Ventelister for operasjon er økende. Stor andel avlyser operasjon før operasjonsdagen. OUS jobber med ulike løsninger for å hindre sene avlysninger. Kontrolltårnet arbeider med denne problemstillingen. Innspill fra Brukerutvalget er å bekrefte sms innkallingene. Dette kan føre til færre avlysninger.</p> - Gjennomgang av styremøtesaker Målet er å hente gevinst i 2024 ved omlegging og endret organisering <ol style="list-style-type: none"> 1. Prosjekt Radiumhospitalet, stedlig ledelse 2. Direktørens stab (300 stillinger i adm. direktørs stab). Staben ute i klinikk er ikke berørt. Ønskelig å styrke lederlinjen og minske administrasjonen. Direktørens stab skal ha kontrollfunksjon og støtte klinikkene. Prosjekt skal drives av klinikkene. <p>Transplantasjon – Det planlegges for en nasjonal koordinator tjeneste for transplantasjon (så som Finland har). Samarbeide mer med organisasjoner og andre sykehus for å forbedre tjenesten. Initiativer for de ulike intensiv områdene er oppstartet i OUS.</p> - Innsendte spørsmål Rekrutteringsstrategi – hvordan vi skal tiltrekke, beholde og utvikle kompetanse? Fortsatt relativt lett å rekruttere men i fremtiden tror man dette blir vanskeligere. Stor turnover. Mange nyutdannede begynner i OUS på grunn av studiested, men når man etablerer familie er det mange som flytter fra byen. OUS utdanner legespesialister der bare et fåtall flytter. Flere helsefagarbeider til OUS er ønskelig. Et mål med jobbgilding av

	<p>arbeidsoppgaver. Innspill om tilrettelegging angående transport til og fra arbeid, samt viktig å sikre at ikke OUS oppleves som for travel.</p> <p>Vedtak: Brukerutvalget tar saken til orientering.</p>
61/23	<p>Nye OUS v/ fagkoordinator Martin Lieungh v/ prosjektdirektør Just Ebbesen Se presentasjon</p> <ul style="list-style-type: none"> • Foreldreovernatting – Det blir nye lokaler for Foreldreovernatting. Fra nytt bygg blir avstand til inngangspartiet/sykehusets barneklinnikk lengre unna. Foreldre vil få eget adgangskort til sykehuset. Innspill angående foreldreovernatting kan sendes til Anne Giertsen ettersom hun skal inn i møte omkring dette 27. september. • Pasientovernatting – disse pasienter har opphold på Thon hotell Ullevål stadion. Her er det litt kapasitetsutfordringer på helger, men OUS er i dialog med hotellet for å få ordnet dette. Nye bygg ivaretar pasientovernattingen i sengeposter. • Sykkelparkering – ikke tatt høyde for store nok sykkelparkeringer ifølge dagens planlegging. • Trikkestoppet blir endret i en periode hvor bygningsarbeid pågår • Brukerutvalget gir innspill på nødvendigheten av god skilting. • Helselogistikk Helselogistikk er et formidlingssystem. Hjelper å styre den daglige driften. Systemet finnes i alle naboland. HSØ eier prosjektet. Utfordringer med leverandører, testpanel og teknisk support. Leveransen av sluttproduktet er endret, hvilket får konsekvenser for Radiumhospitalets drift. • Rokade – Det er 12 rokadeprojekt på RH. • Status medvirkningsgruppene; Noen medvirkningsgrupper avsluttes i disse dager, mens et fåtall grupper videreføres på RH og Aker • Medvirkningsgruppen i Radiologi inneholder mye teknisk flyt og arbeidsplasser. Det stilles spørsmål ved brukermedvirkning i denne gruppen Sentralt Brukerutvalg bør selv avgjøre hensikten med brukermedvirkningen og rapportere inn dette til Nye OUS. <p>Vedtak: Brukerutvalget tar saken til orientering.</p>
62/23	<p>Kontrolltårnet v/Rådgiver og prosjektleder Marit Aakvik Sønstebø, Akuttklinikken Se presentasjon.</p> <p>Tre brukerrepresentanter fra Sentralt Brukerutvalg har vært med i prosessen. Også brukerrådet i Kreftklinikken har deltatt. Det avventer avgjørelse på om sykehuset skal kjøpe dette systemet. Frist 31. desember 2023. Det er flere sykehus i HSØ som er interesserte i systemet.</p> <p>Innovasjonsprosjekt med midler fra Innovasjon Norge.</p>

	<p>Målet. Utvikling av digitale verktøy for å optimalisere planlegging og gjennomføring gjennom to delmål:</p> <p>1) Verktøy til planlegging og oppdatering av operasjonsprogram for operativ virksomhet for å sikre forutsigbarhet</p> <p>2) Man skal fortsette bruke DIPS, Metavisjon og GAT. Fortsetter og å bruke vanlige system for eksempel for operasjon og ventelister. Dette verktøyet skal hente informasjon fra de andre datasystemene OUS har.</p> <p>Sterkere involvering av pasient i planleggingsprosessen for operasjon. Systemet har en egen pasientkommunikasjonsmodul. Ved tettere kommunikasjon mellom pasient og pasientkoordinator håper man å redusere antall utsettelse av operasjoner.</p> <p>Mellom 20-30% av pasienter utsetter operasjonen selv, etter de mottatt operasjonstid per brev. Pasienten kan avslå operasjon inntil kl 16:00 dagen før operasjon uten å betale. Det er fremfor alt ortopediske og kirurgiske operasjoner, benigne tilstand som har hyppigst utsettelse.</p> <p>I ny fase skal universell utforming tilpasses.</p> <p>Vedtak: Brukerutvalget takker for informativ presentasjon. Og ser gjerne at foreleser kommer tilbake ved seinere anledning.</p>
63/23	<p>Presentasjon av Ungdomsrådet OUS v/ Ungdomsrådets leder Hedda Marie Hoff og nestleder Mathilde Stokvold Lønseth</p> <p>Se presentasjon.</p> <p>Viktig at det framgår i innkallelser at ungdom over 18 år kan ha med seg en pårørende ved sykehusbesøk. Gjøres dette i dag? 10 råd til helsepersonell fra ungdom.</p> <p>Kjernesaker: gradvis mer informasjon, informasjon om helserettigheter, bli tatt på alvor når det kommer til ungdommens behov og ønsker, pårørende og søsken, samarbeid mellom skole og sykehus, fast kontaktperson på sykehuset ved overganger, enerom, fleksibel poliklinikk.</p> <p>Ungdomsrådet og Sentralt Brukerutvalg kan felles løfte saker sammen. Viktig å fortsette samarbeidet.</p> <p>Vedtak: Brukerutvalget takker for fin presentasjon og ser fram til videre samarbeid</p>
64/23	<p>Eventuelt: Sophies Minde står i styreledersakene. Er ikke noe brukerrepresentasjon i ortopedtekniske enheter i OUS. Spørsmål. Maria sender Geirs henvendelse videre samt klinikkleder i OPKs svar angående amputasjon.</p> <p>Tilleggsoppdrag HSØ – Sigruns sak. Sigrun sender oppdragsdokumentet til Brukerutvalgets ledere. Det påpekes av nytt brukerråd i Prehospital klinikk må involveres i saken. Den ferdige høringen kan sendes til Sentralt Brukerutvalgets AU-representanter.</p>

Neste møte i Sentralt brukerutvalg er mandag 23. oktober kl 12:30-17:00