



## Referat fra møte i Brukerutvalget - 18.04.2017

Sted: AMK-sentralen

Tid : 12:30 – xx

Møterom/sted:		Vår ref.:2016/3544 /SPP	
<b>Deltagere :</b>		Tilstede	Forfall
Barbara Priesemann	SAFO - leder	x	
Carl Eliassen	MARBORG, nestleder	x	
Arild Amundsen	Mental Helse	x	
Karsten Seglan	FFO – LHL	x	
Helge Jenssen	FFO - LPP	x	
Mai-Helen Walsnes	Nordland fylkes eldreråd	x	
Vigdis Eriksen	Kreftforeningen	x	
Inga Karlsen	Samisk representant	x	
<b>Fra NLSH:</b>			
Paul Martin Strand	Adm.direktør NLSH	x	
Kari Bøckmann	Saksbehandler/sekretær	x	
<b>Andre</b>			
Petter Øien	Leder forskningsseksjonen	Sak 35	
Jan Terje Henriksen	Avd.leder forskning- og pasientsikkerhetsavd.	Sak 36	
Stian Molvik	Koordinerende enhet		
Tone Dorothea Bentzen	LMS		
Harald Stordahl	Prehospital klinikk		
Marielle Bakklund	Prehospital klinikk		

### Agenda:

- 30/2017 Godkjenning av innkalling og sakliste
- 31/2017 Godkjenning av referat fra møtet 21.03.17
- 32/201 Omvisning og orientering på AMK-sentralen/AMKs virksomhet
- 33/2017 BUs medlemmer orienterer om deltakelse i ulike fora/møter/prosjekt. Utsatt sak fra forrige møte
- 34/2017 Referater – utsatt sak fra møtet 21.03.17
- 35/2017 Forprosjektskisse – Et nasjonalt pilotprosjekt innen folkehelse og forebygging
- 36/2017 Nordlandssykehuset – Strategisk utviklingsplan toppdokumentet
- 37/2017 Mandat kvalitets- og pasientsikkerhetsutvalget
- 38/2017 Samhandlingskonferansen – deltakelse fra Brukerutvalget
- 39/2017 Adm.dir orienterer om aktuelle saker
- 40/2017 BUs leder orienterer om aktuelle saker

<b>Saksnr.</b>	<b>Saksfremstilling</b>	<b>Ansvarlig / tidsfrist</b>
<b>30/2017</b>	<p><b>Godkjenning av innkalling og saksliste</b></p> <p>Enstemmig</p> <p style="text-align: center;"><b>Vedtak:</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Innkalling og saksliste godkjennes</li></ol>	
<b>31/2017</b>	<p><b>Godkjenning av referat fra møtet 21.03. 17</b></p> <p>Enstemmig</p> <p style="text-align: center;"><b>Vedtak:</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Referatet fra møtet 21.03.17 godkjennes med følgende merknader:</li><li>2. Sak 24. Tilføyelse på vedtaket om at det skal to pårørenderepresentanter inn</li><li>3. Sak 23. Leder av ungdomsrådets leder skal tiltrå brukerutvalget som fast medlem.</li></ol>	
<b>32/2017</b>	<p><b>Omvisning og orientering om AMKs virksomhet</b></p> <p>Innledning og omvisning ved AMK-leder Mariell Bakklund.</p> <p>AMK server Lofoten, Vesterålen, Salten. AMK Tromsø styrer alle ambulanseflyene. Flyttet inn i nye lokaler 3/5-16.</p> <p>Tjenesten er en ren 113-tjeneste (ikke lenger ansvar for å betjene legevakt). Den består av 26 medisinske operatører (multioperatører) som er sykepleiere og ambulanseskoordinatorer som er erfarne ambulansesfagarbeidere. Hovedutfordringen til tjenesten er "flåtestyring" .</p> <p>Norsk medisinsk index brukes for å kartlegge symptomer og avgjøre alvorlighetsgrad (rød, gul, grønn)</p> <p>Savner nasjonalt operatørkurs, har lokale kurs nå.</p> <p>Bodø er den eneste enheten i Norge som skal i gang med nød-sms. Noen tekniske utfordringer pr. nå.</p> <p>Det er mange linjer inn til nødtjenesten, så innringere vil aldri få opptattsignal.</p> <p>Ingen operatører snakker samisk. Det kan også oppstå utfordringer i kommunikasjonen med mennesker med annen språkbakgrunn. AMK oppfatter ikke språkproblemene som et betydelig problem.</p> <p>Kommentar fra Paul Martin Strand: Det hadde vært fint å ha oversikt over samisktalende helsepersonell som vi kan</p>	

	<p>kontakte ved behov. Det er samisktalende helsepersonell i nord-salten.</p> <p>Inga Karlsen etterspør samiske tolketjenester i Nordlandssykehuset.</p> <p>SANKS har kontor i Bodø.</p> <p>Samlokalisering: Nordland politidistrikt flytter inn i lokalene i løpet av sommeren 2017. Det var tidligere en diskusjon om å ha et felles nødnummer, men denne diskusjonen er avsluttet. Ved katastrofer kan alle operasjonssentralene ha felles lokaler. God erfaring med samlokalisering slik at en kan få bedre kjennskap til lokale ressurser (f.eks brannfolk i Sulis som kan hjerte-/lunge-redning og har hjertestarter).</p> <p>Helsedirektoratet skal ha lagt ut en oversikt over hvor det finnes hjertestartere (113.no). Dette systemet er ikke synkronisert og godt nok kvalitetssikret ennå.</p> <p>"Second victim"; medarbeidere er flink til å ivareta hverandre. AMK-personell snakker også sammen med ambulanspersonell for å klargjøre hendelsesforløp i etterkant av særlig krevende hendelser. Det hentes inn profesjonell hjelp ved behov.</p> <p>Verdig transport av mennesker med psykisk sykdom har vært arbeidet med i samarbeid med psykisk helsevern.</p> <p>Ved store hendelser har vi mulighet lage felles stabsrom og vi har mulighet for å åpne imellom sentralene. Men til vanlig er det helt tydelige skiller mellom sentralene. Helse er opptatt av å ivareta taushetsplikten til innringer og pasienter vi har med å gjøre</p> <p>Forslag til</p> <p style="text-align: center;"><b>Vedtak:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Brukerutvalget takker for en spennende og informativ orientering og omvisning.</li> </ol>	
33/2017	<p><b>BUs medlemmer orienterer om deltakelse i ulike fora/møter/prosjekt. <u>Utsatt sak fra forrige møte.</u></b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Arild Amundsen – ref. fra møter vedr. sammenslåing av Spis/ambulant team BUPA 26.1.17 og 17.2.17.</li> </ol> <p><i>Proessen startet høsten 2016. Konklusjon i februar om at dette ikke var mulig grunnet personellmessige forhold. Proessen utsettes ett år.</i></p> <p><i>Kommentar fra Paul Martin Strand: Det er gitt et oppdrag til kvinne/barn-klinikken å se på hvordan en kan få gitt et helhetlig tilbud til barn og unge (somatikk – psykiatri)</i></p>	

	<p>2. Helge Jenssen ref fra møte i Klinisk etikkomite 28.2 og 1.3.</p> <p><i>Tema: Hvor mye skal pårørende kunne påvirke behandlingstilbud til alvorlig syk pasient. KEK ga synspunkt/innspill/refleksjoner på hvordan en kan håndtere dette. Vurdering av samtykkekompetanse ved alvorlig sykdom var en del av saken.</i></p> <p>3. Helge Jenssen – ref fra FACT-seminar 31.01.17</p> <p><i>Samarbeid mellom Psykoseteamet, Salten DPS og Bodø kommune for mennesker med alvorlig psykiske lidelse. Pilotprosjektet igangsettes sannsynlig i 2017.</i></p> <p>4. Rehab-prosjektet i Nordlandssykehuset Vesterålen v. Mai-Helen Walsnes</p> <p><i>Omvisning fysio/ergo-avdelingen på... sengetun. Godt personell og gode forhold for pasientene, men mange rom ble ikke brukt. Også behov for skjermede forhold for rehabiliteringspasientene (f.eks i matsituasjonen) og bedre tilrettelegging av treningskjøkken. Siste møte i prosjektgruppen 19/4-17.</i></p> <p><i>Kommentar fra Paul Martin Strand: Sengetunet ment som "et sengetun" ikke som et rehabiliteringssenter. Det kan bli aktuelt å bruke sengetunet til mer rehabilitering i framtiden. Det har aldri vært tatt vedtak om at sengetunet skal være et rehabiliteringssenter (krever 6 faggrupper ansatt).</i></p> <p>5. Parkeringsforhold ved Nordlandssykehuset Bodø v. Per Dalhaug</p> <p>Utsettes da Per Dalhaug ikke er tilstede.</p> <p><i>Kommentarer fra BU: Ønske om skilting fra gammel til ny hovedinngang. Ønske om oppmalte fotgjengerfelt i Bankgata og Parkveien.</i></p> <p>Enstemmig</p> <p style="text-align: center;"><b>Vedtak:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Informasjonen fra medlemmene i Brukerutvalget tas til orientering.</li> <li>2. Brukerutvalget ønsker kopi av ferdig rapport fra Rehab-prosjektet på Nordlandssykehuset og ønsker at pasientene får et bedre tilpasset rehabiliteringstilbud lokalt i framtiden.</li> <li>3. Brukerutvalget sender brev til Bodø kommune og ber om fortløpende oppfølging i planene vedrørende busstrase, skilting og oppmaling av fotgjengerfelt i Bankgata og Parkveien.</li> </ol>	
34/2017	Referater – <u>utsatt sak fra forrige møte</u>	

	<ol style="list-style-type: none"> <li>Norilco – brev vedr. stomisykepleier. Adm.dir bes orientere om status stomisykepleier i Nordlandssykehuset.  <i>I brev etterspør Norilco tilsetting i ubesatt stilling (50%) og utvidelse av stillingen. I stillingen i dag er det ansatt en gastrosykepleier som ivaretar funksjonen. Det planlegges oppstart av etterutdanning i stomisykepleie 2018. Nordlandssykehuset vil sende sykepleiere til denne utdanningen.</i></li> <li>Nasjonal brukerundersøkelse – reiser med rekvisisjon i Helse Nord  <i>Tas til etterretning.</i></li> </ol> <p>Enstemmig</p> <p style="text-align: center;"><b>Vedtak:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Brukerutvalget tar referatene til orientering.</li> <li>Svar vedrørende stomisykepleier sendes fra brukerutvalget til Norilco.</li> </ol>	
35/2017	<p><b>Forprosjektskisse – Et nasjonalt pilotprosjekt innen folkehelse og forebygging</b></p> <p>Petter Øien, leder for forskningsenheten på Nordlandssykehuset orienterer (se vedlagte forprosjektskisse).</p> <p>Prosjektet vil være et samarbeidsprosjekt mellom Nordlandssykehuset, Nord universitet, Helgelandssykehuset og Nordland fylkeskommune. Det kan også bli en mulighet for å samarbeide med folkehelseinstituttet.</p> <p>Mulige undersøkelser/folkehelsekartleggingsmetoder beskrives og samles inn. Metode vil diskuteres senere.</p> <p>Hovedmål: Bedre helsen til befolkningen i Nordland (men også samle inn data som kan brukes til omfattende framtidig helseforskning i Nordland).</p> <p>Enstemmig</p> <p style="text-align: center;"><b>Vedtak:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Brukerutvalget ser svært positivt på forprosjektet «Et nasjonalt pilotprosjekt innen folkehelse og forebygging.</li> <li>Brukerutvalget mener at forprosjektet «treffer» svært mange av de nasjonalt prioriterte fagområdene innen folkehelse- og forebygging.</li> <li>Brukerutvalget ber adm.dir vurdere om prosjektet kan realiseres som en nasjonal pilot med Nordlandssykehuset som fremtredende aktør, etter forprosjektet.</li> <li>Brukerorganisasjonens rolle i prosjektorganisasjonen bør tydeliggjøres. I alle delprosjektene bør det være brukerrepresentasjon. Brukerutvalget på Nordlandssykehuset og Helgelandssykehuset skal oppnevne representanter i forprosjektet.</li> </ol>	

<p><b>36/2017</b></p>	<p><b>Nordlandssykehuset – Strategisk utviklingsplan toppdokumentet</b></p> <p>Jan-Terje Henriksen orienterer.</p> <p>Alt vi gjør skal preges av kvalitet, trygghet og respekt. Dokumentet er en "ledestjerne fram til 2035" og er i dag et drøftingsutkast. Det skal munne ut i et strategisk hoveddokument.</p> <p>Videre prosess: Alle klinikker og organisasjoner bes om konkrete tilbakemeldinger på hva Nordlandssykehuset skal være i framtiden.</p> <p>Toppdokumentet (kortversjon av strategien) skal være ferdig for oversendelse til styret 4. Oktober. Hoveddokumentet skal være ferdig 1. mars 2018.</p> <p>Enstemmig</p> <p style="text-align: center;"><b>Vedtak:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Brukerutvalget har behandlet toppdokumentet og ber om å bli fortløpende orientert om det videre arbeidet med strategisk utviklingsplan.</li> <li>2. For øvrig tar BU saken til orientering.</li> </ol>	
<p><b>37/2017</b></p>	<p><b>Mandat kvalitets- og pasientsikkerhetsutvalget</b></p> <p>Presisering: I innledende beskrivelse i saksdokumentene står det at brukerrepresentanten ikke har vært regelmessig innkalt til møter. Det presiseres fra BU at brukerrepresentant aldri har vært innkalt.</p> <p>Det foreslåtte kvalitets- og pasientsikkerhetsutvalget skal være et <u>overordnet</u> utvalg som beskriver "rikets tilstand". Dette utvalget skal ikke være et utvalg som bedriver saksbehandling.</p> <p>Enstemmig</p> <p style="text-align: center;"><b>Vedtak:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Brukerutvalget støtter forslag til mandat for Pasient- og sikkerhetsutvalget i Nordlandssykehuset HF.</li> <li>2. Brukerutvalget ber om at det oppnevnes 2 brukerrepresentanter med vararepresentant for BUs medlem i utvalget.</li> <li>3. Mandatet må presisere at dette gjelder et nytt <u>overordnet</u> kvalitets- og pasientssikkerhetsutvalg og ikke skal erstatte de eksisterende for somatikk og psykiatri.</li> </ol>	
<p><b>38/2017</b></p>	<p><b>Samhandlingskonferansen – deltakelse fra Brukerutvalget</b></p> <p>Alle medlemmer i brukerutvalget kan delta. De som kan og ønsker å delta kan ta kontakt med sekretær i samhandlingsavdelingen, Lena Arntzen.</p> <p>Enstemmig</p>	

	<p style="text-align: center;"><b>Vedtak:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Fra Brukerutvalget deltar de som melder på til Lena Arntzen.</li> <li>2. De som skal delta anbefales å melde seg på snarest mulig.</li> </ol>	
<b>38/2017</b>	<p><b>Adm. Dir. orienterer om aktuelle saker</b></p> <p>Styret i helse Nord har i dag behandlet nasjonal helse- og sykehusplan. Innstilling til Helse Nord er i samsvar med innstillingen til styret i Nordlandssykehuset.</p> <p>PCI kommer opp som sak i styremøte i helse Nord i møte i april eller mai.</p> <p>Enstemmig</p> <p style="text-align: center;"><b>Vedtak:</b> Orientering tas til etterretning</p>	
<b>39/2017</b>	<p><b>BUs leder orienterer om aktuelle saker</b></p> <p>Enstemmig</p> <p style="text-align: center;"><b>Vedtak:</b></p> <p>Ingen aktuelle saker.</p>	
<b>40/2017</b>	<p><b>BUs medlemmer orienterer om aktuelle saker/møter de har deltatt i og annet.</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Helge Jenssen – referat fra møte i KEK <i>Referat over.</i></li> <li>2. Carl Eliassen – referat fra møte etablering av korttidsenhet rus <i>KEK, Salten DPS, har fått en forespørsel om å etablere et akutttilbud. En arbeidsgruppe er satt ned for å se på hva det vil si for brukere og se sykehuset. Arbeidsgruppen har vært på Aker og sett på hvordan dette er organisert der. Akutfunksjonen vil si opphold på 2-3 døgn. Aker: "Skal man ha en akutfunksjon så må man ta det som kommer". Arbeidsgruppen er skeptisk, men konklusjon vil komme senere.</i></li> </ol> <p>Enstemmig</p> <p style="text-align: center;"><b>Vedtak:</b></p> <p>Saken tas til etterretning.</p>	
<b>41/2017</b>	<b>Referater</b>	

- |  |  |  |
|--|--|--|
|  | <ol style="list-style-type: none"><li>1. Nasjonal faglig retningslinje for kompetanse og kvalitet i nyfødttintensivavdelinger</li><li>2. Rapport fra tilsyn med sepsisbehandling i akuttmottak ved Nordlandssykehuset Bodø</li><li>3. Fødestua /gynekologisk virksomhet ved sykehuset i Lofoten – drift sommer 2017</li><li>4. Notat fra møte med styreleder Hulda Gunnlaugsdottir</li><li>5. Styresak Helse Nord – kirurgisk akuttberedskap mm – Nordlandssykehuset</li><li>6. HLF – Nordland – årsmelding mm</li><li>7. Årsmelding – Pasient- og brukerombudet i Nordland</li><li>8. Styresaken – årsmelding Brukerutvalget 2016</li></ol> |  |
|--|--|--|

Enstemmig

**Vedtak:**

1. Referatene tas til etterretning.
- Dersom sak 1 vedtas i  
Pasient- og brukerombudet inviteres til møte i BU



—

—