



Referat helgesamling med Ungdomsrådet 16. til 18. oktober 2020

Sted: Scandic Havet

Tidspunkt: Fra fredag 16. oktober kl. 17:00 til søndag 18. oktober kl. 14:00.

Deltakere:		Til stede	Meldt forfall
Marie Dahlskjær	Leder	X	
Lars-Herman Nordland	Nestleder	X	
Sofie Jonette Berg			
Viktoria Linea Høybakk			X
Sarah Gjerstad		X	
Danielle Johanna Hansen		X	
Bendik Laumann Vedal			
Susanne Regina Inga		X	
Mathias Klæboe			X
Trine-Lise Antonsen			X
		X	
Fra Nordlandssykehuset:			
Sissel Eidhammer	Saksbehandler/koordinator	X	
Tonje Elisabeth Hansen	Fagsjef	Sak 52/2020	
Alexandra Silbermann	Konsulent	Sak 53/2020	
Barbara Stenvall	Konsulent	Sak 53/2020	
Kirsti Jørgensen	Kontaktperson PHR	X	
Marianne Røbekk Sivertsen	Kontaktperson PHR		X
Tone Johnsen	Kontaktperson HBEV	X	
Monica Strand	Kontaktperson Barneklubben		X
Andre			
Kari Bøchmann	Rådgiver Helse Nord	Sak 51/2020	
Elisabeth Sundkvist	Rådgiver Samvalgssenteret	Sak 50/2020	

Saksliste

- 48/2020 Godkjenning av innkalling og saksliste
- 49/2020 Godkjenning av referat fra møte 2. september 2020
- 50/2020 Workshop med Samvalgssenteret
- 51/2020 Innspill til Oppdragsdokument 2021
- 52/2020 Hvordan kan Nordlandssykehuset bli ledende på brukermedvirkning?
- 53/2020 Prosjekt erfaringsbase
- 54/2020 Gruppearbeid
- 55/2020 Bolk med medisinsk direktør
- 56/2020 Oppdrag
- 57/2020 Videre arbeid
- 58/2020 Tilbakemeldinger om møtet

Saksnr.	Saksfremstilling
48/2020	<p>Godkjenning av innkalling og saksliste</p> <p>Vedtak:</p> <ol style="list-style-type: none"> Innkalling og saksliste godkjennes.
49/2020	<p>Godkjenning av protokoll fra møte 2. september</p> <p>Vedtak:</p> <ol style="list-style-type: none"> Referat fra møte 2. september godkjennes.
50/2020	<p>Presentasjon kontaktpersonene Ungdomsrådet</p> <p>Ungdomsrådet har fire kontaktpersoner; Kirsti Jørgensen, Marianne Røbekk Sivertsen, Tone Johnsen og Monica Strand. Kontaktpersonene som deltok i helgen, Kirsti Jørgensen og Tone Johnsen, ga en presentasjon av seg og sitt arbeidssted.</p> <p>Kirsti Jørgensen: Barne- ungdoms BUP</p> <p>Ca. 150 ansatte på Barne- og ungdomspsykiatrisk poliklinikk (BUP). Jobber innenfor psykisk helsevern for barn og unge, jobber med barn og unge. Fra 0 til 18 år, men man kan ta kontakt til man er 23. En del som er over 18 er hos oss, hvor vi fullfører behandlingen som er i gang. Sjelden helt opp til 23 år, i praksis. Henvisningen skal komme fra lege og fra barnevern.</p> <p>Spørsmål:</p> <p><i>Spørsmål:</i> Er det lenge siden dere sluttet med henvisning fra helsesøster?</p> <p><i>Svar:</i> Ja, dette er en stund siden. Problematisk, ofte har helsesøster veldig god kjennskap til ungdommen, nå er legen kontaktperson.</p> <p>Tone Johnsen, Medisinsk klinikk</p> <p>Jobber på medisinsk klinikk. De ulike avdelingene er: Gastro (mage og tarm), kreft, hus, hjerte, geriatri (eldre), lungesykdommer, blod, hormoner, sykkelig overvekt, nevrologi (slag, MS, revmatologi, ledd), habilitering og rehabilitering (fått en skade eller er født med en funksjonsnedsettelse). Medvirkning på mange nivå, innhold/tilpasning på tid og sted/alder/forstå informasjon om din egen sykdom. Ungdomspoliklinikken på reuma: Ungdomsrådet har vært med å utforme. Vi har kjørt kurs om overgangen for ungdom med forståelsesvansker. Kjørt egne kurs om kropp, seksualitet.</p> <p>Vedtak:</p> <ol style="list-style-type: none"> Ungdomsrådet takker for informasjonen og ønsker å få orientering om saker som omhandler ungdom fra kontaktpersonene ved flere anledninger. Ungdomsrådet ønsker å følge opp følgende to saker: <ul style="list-style-type: none"> Få på plass overgangen fra barn og voksen innenfor habilitering. Jobbe for at man kan få henvisning til BUP fra helsesykepleier
51/2020	<p>Workshop med Samvalgs-senteret</p> <p>Introduksjon om samvalg ved Elisabeth Sundquist, rådgiver Samvalgssenteret på UNN.</p>

Du har rett til å ta del i valg om egen behandling. Dette kalles **samvalg**, og gjøres sammen med helsepersonell. Samvalg handler om å:

- 1) få vite hvilke alternative undersøkelser og behandlinger som er aktuelle for meg
- 2) få vite mulige fordeler og ulemper ved disse alternativene
- 3) fortelle hva som er viktig for meg

Spørsmål til Ungdomsrådet: Har dere gode ideer og forslag til konkrete tiltak som kan styrke samvalg?

- Dette er veldig positivt, dere er på mange plattformer.
- Være der ungdom er: Sosiale medier: Facebook er «ut». Ungdom er på Instagram/Snapchat.
- På Instagram trenger man å poste jevnlig, man kan f. eks dele innlegget i flere poster. Bruk den teksten og de tingene dere allerede har, f. eks «Hva er samvalg». Trenger ikke å være veldig «proft». F. eks de tre spørsmålene er veldig gode, de kan deles.
- Få inn flere diagnoser på siden om samvalgs-verktøy.
- Mer bruk av video generelt.
- Når man ikke vet at det finnes, søker man ikke opp. Det er legen som må informere, eller at det ligger på venterommet, f. eks en plakat eller film.
- Video fin som reklame på Facebook, forkortet versjon av den som ble vist, f.eks. «Vet du hva samvalg er?», noe som gjør at man skjønner at det er aktuelt.
- Bør være informasjon om Samvalg ved innkalling.

Hva kan Ungdomsrådet gjøre for å gjøre samvalg kjent?

- Hvis dere har gode poster på sosiale medier er det lettere å dele videre.
- Vi kan bruke ordet samvalg når vi holder innlegg/foredrag.
- Informere om at man har rett til å bli hørt.
- For yngre personer, ungdommer og barn – en barriere kan være at man er usikker på om man er ekspert på eget liv.
- Kontakt med ungdomsorganisasjonene: Kan være lettere å ta kontakt med nasjonale ledd i organisasjonen, eks Mental Helse Ungdom.
- Ta opp samvalg når vi har en artikkel om Ungdomsrådets arbeid.

Annet?

- Vi snakker mye om de samme tingene, men kanskje med et litt forskjellig språk
- Vi liker ordet samvalg – viser til at man tar valg sammen.

Vedtak:

1. Ungdomsrådet takker for informasjonen.
2. Elisabeth Sundquist tar med seg innspillene fra Ungdomsrådet i det videre arbeidet med Samvalg.
3. Samvalg blir ett av teamene på samling med Regionalt Brukerutvalg i november, der alle Ungdomsrådets medlemmer er invitert til å delta.
4. Ungdomsrådet vil fremme samvalg der det er naturlig i sitt videre arbeid.

<p>52/2020</p>	<p>Innspill til Oppdragsdokument 2021</p> <p>Oppdragsdokumentene inneholder krav fra Helse- og omsorgsdepartementet om hvilke oppgaver som skal utføres i året som kommer, og hvilke krav som settes til de regionale helseforetakene. Regionalt Brukerutvalg (RBU) ønsker 3 innspill til fra alle Brukerutvalg og Ungdomsråd i Helse Nord.</p> <p><u>Etter diskusjon kom Ungdomsrådet frem til følgende tre punkter:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Gjennomgå erfaringene med Erfaringskonsulenter på sykehuset og vurder om det er mulig å gjennomføre innenfor somatiske tjenester. 2. Legge til rette for ettermiddagspoliklinikk en ettermiddag i uken, innenfor tre området: fysikalsk medisin, psykisk helse og rus og revmatologi. 3. Utvikle diagnoseuavhengig kurs tilpasset ungdom som lever med varige og sammensatte helseproblemer hos Lærings- og mestringssenteret. Ungdomsrådene skal involveres i utformingen av kursene. <p>Vedtak:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ungdomsrådet spiller inn tre følgende forslag til Regionalt Brukerutvalg: <ol style="list-style-type: none"> 1. <i>Gjennomgå erfaringene med Erfaringskonsulenter på sykehuset og vurder om det er mulig å gjennomføre innenfor somatiske tjenester.</i> 2. <i>Legge til rette for ettermiddagspoliklinikk en ettermiddag i uken, innenfor tre området: fysikalsk medisin, psykisk helse og rus og revmatologi.</i> 3. <i>Utvikle diagnoseuavhengig kurs tilpasset ungdom som lever med varige og sammensatte helseproblemer hos Lærings- og mestringssenteret. Ungdomsrådene skal involveres i utformingen av kursene.</i>
<p>53/2020</p>	<p>Hvordan kan Nordlandssykehuset bli ledende på brukermedvirkning?</p> <p>Tonje Elisabeth Hansen, Fagsjef, gjennomførte workshop hvor hun ønsket Ungdomsrådets innspill til hvordan Nordlandssykehuset kan bli ledende på brukermedvirkning 2035.</p> <p><u>Oppgave 1: Hva er helt nødvendig at er på plass for å få til at Nordlandssykehuset blir ledende på Brukermedvirkning innen 2035?</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Bedre samhandling mellom kommunen/primærhelsetjenesten og spesialisthelsetjenesten ○ Erfaringskonsulenter og brukermedvirkere i alle ledd, og involvert i alle avgjørelser ○ God opplæring og informasjon til pasientene for å ta gode samvalg ○ Et gjennomsyrende fokus på brukermedvirkning blant ansatte og administrasjon ○ At det prioriteres ○ Faste rutiner på hvordan man inkluderer pasienter og pårørende ○ Opplysning: Hva er brukermedvirkning/informasjon ○ Være oppdatert på dagens trend/hvor møter man ungdom/sosiale medier ○ Oppfordre til engasjement hos brukermedvirkere ○ Mer oppmerksomhet rundt brukermedvirkning ○ Ansette erfaringskonsulenter i somatikken, ikke bare veldig voksne. ○ Alltid involver og ha med rette brukermedvirker i prosjekter/gode rutiner for involvering av brukerrepresentant ○ Mangfold innen brukerråd ○ Involvere flere enn bare Ungdomsrådet til å være gode brukermedvirkere. ○ Fast ansatt med brukerutvalg som er bindeledd, representert i leders stad

- Starte med innkalling: Tydelig og god informasjon
- Alle klinikkledergruppene har møte med pasient-representanter/brukerutvalg en gang i året/en gang i måneden/at det er en fast rutine
- Alle nyetableringer/tjenester skal ha innspill fra pasienter på en eller annen måte.
- Etablere brukerutvalg/brukerråd innad i enheter.
- Gode rutiner/metoder å innhente innspill fra hver enkelt pasient for å kunne måle om man blir bedre.
- Å komme tidlig inn som brukerrepresentant i ting. Må prioriteres å komme inn tidlig.
- Bedre overgang mellom barnehabilitering og voksenhabiliteringen

Oppsummert

1. Prioritering
2. Samhandling
3. Opplæring/kunnskap/informasjon
4. Oppmerksomhet/media
5. Fast ansatt/erfaringskonsulenter: som har dette som jobb
6. Dagens trend – ikke gjøre ting slik vi alltid har gjort det – henge med på dagens utvikling
7. Brukermedvirkning i alle ledd
8. Mangfold

Hva er de aller viktigste punktene?

1. Få til brukermedvirkning i alle ledd/rutiner
2. Oppmerksomhet om saken – generelt
3. Opplæring/kunnskap og informasjon

Oppgave 2: Hva er hindringene vi opplever på veien? Hva vanskeliggjør at vi får til brukermedvirkning?

- Feilvalg
- Overser
- Prioriteringer
- Mangel på kunnskap
- Å ha folk til å gi opplæring og gi ut informasjon
- Menneskelige ressurser
- Tid
- Tillit til at man blir lyttet til
- Makt
- Mestring/Overskudd
- Psykisk helse til å stå i å være brukermedvirker
- Ikke tar hensyn til at brukermedvirkere også kan slite med helse
- At det ikke blir prioritert
- Ressurser/økonomi
- Ikke godt nok samarbeid på mange ulike nivå: Helsepersonell og pasienter, sykehus og kommune
- For lite info for aktuelle brukermedvirkere
- Prioritering i daglig drift i kliniske enheter
- Klare forventninger og styringssignaler fra ovenfor
- Brukermedvirkning som fullt begrep i alle ledd
- Totalt avskaffe brukermedvirkning som alibi

- Rammeverket må være der for at brukermedvirkere kan gjøre en god jobb

Oppsummert hvilke utfordringer har vi?

1. Prioritering
2. Økonomi/ressurser
3. Tillit og makt til å påvirke
4. Noen må ha kunnskap for å kunne gi opplæring
5. Sette det på agendaen/dagsorden
6. Brukermedvirkeren: Hensyn til: ha tid/engasjement/energi til å kunne bidra
7. Samarbeid på alle nivå.
8. Brukermedvirkning som tema: retning.

Det aller viktigste:

Prioritering

Oppgave 3: Har dere nok opplæring/informasjon til å være gode brukermedvirkere?

- Ikke nok opplæring: Skjønte ikke halvparten av sakene før etter ett og et halvt år.
- Mange av temaene er veldig langt unna/veldig mye faglig/mye vi ikke har oversikt over/hadde hatt mye mer tid til å lese meg opp
- Burde ha vært brukermedvirker-kurs – det har vi i flere ulike organisasjoner
- Mangfold: Veldig mange problemstillinger vi som en homogen gruppe, hva er problemstillingene minoriteter står ovenfor?

Vedtak:

1. Arbeidsutvalget går gjennom innspill og prioriterer hva som skal jobbes videre med, sammen med administrasjonen.

54/2020

Gruppearbeid

Ti råd til brukermedvirkning i prosjekter, innledning av gruppearbeid ved Danielle Johanna Hansen

Hva er målet ditt for det som skal komme ut av dette?

- Målet er at vi som brukerrepresentanter kan bruke vårt fulle potensiale
- Skape en forbedring/at det faktisk fører til endring
- Sikre god brukermedvirkning
- De som tar kontakt med oss skal allerede vite om oss og hva vi gjør
- 10 råd: Veldig godt, selvforklarende/godt språk
- Svare på spørsmålet: Hvordan bruke oss?

Punkter som kom frem i diskusjonen:

- Viktig å bli tatt seriøst
- Å bli hørt/få frem sine meninger/tatt seriøst
- Hva er det vi skal hjelpe dere med?
- Å bli brukt for det vi er verdt, anerkjenne verdien vi har som brukerrepresentant
- Bruke et forståelig språk
- Bli involvert fra starten av, sånn at vi vet hva vår rolle er i prosjektet
- Tydelig mandat
- Være flere sammen – fast prinsipp at man er to. Alle kjenner hverandre.

- Å få tilstrekkelig med informasjon: Hva trenger de fra meg? Tydelig rolle.
- Nok informasjon/forståelig språk/kunne forstå hva vi skal diskutere/hva vi snakker om.
- Informasjon om hvor langt man har kommet.
- Verdien brukerrepresentanten har/ikke alltid like enkelt å dele erfaringer.
- Tilpasninger til hver enkelt bruker med f. eks pauser
- Gi oss reell innflytelse/reell makt
- Tiden og kompetansen min er verdifull
- Ikke la meg sitte i et møte der jeg ikke er involvert.
- Ansvar ligger på den som leder møtet
- Bruk oss riktig – respekter tiden vår
- Ha et tydelig mandat – får beskjed på forhånd
- Inviteres inn i starten
- Rolleavklaring – finne brukerrepresentant som er inne i rådet, og helst mer enn en
- Kursing innenfor brukermedvirkning.
- Prinsipp og konkret hva gjør vi?
- Agenda for møtet

Prinsipper for reell brukermedvirkning på systemnivå

1. Kompetansen og tiden til brukeren har enorm verdi
2. Brukeren skal involveres fra starten av prosjektet (fra planleggingen)
3. Rollen til brukeren skal være tydelig definert
4. Brukeren skal være godt involvert (kontaktperson)
5. Brukeren skal bli tatt alvorlig, og ha innflytelse
6. Behovene til brukeren skal bli tatt hensyn til
7. Det skal alltid være minst to brukere representert
8. Brukeren skal bli gitt nødvendig informasjon og opplæring
9. Språket som brukes i møtene og prosessen skal være forståelig
10. Brukeren skal bli regelmessig oppdatert om prosjektet, også etter det fullføres

Gruppeoppgave to: Utvikle sjekklister for gode overganger, ved Marie Dahlskjær
 Utgangspunkt i sjekklister på A-hus, følgende kom frem i diskusjonen:

- Sjekklister: Veldig grundig, nøytralt/veldig mye/ i hvor stor grad er det nødvendig?
- Ville blitt frika ut hvis jeg hadde sett alt dette
- Sjekklister med maks ti spørsmål

Vedtak:

1. Det arbeides videre med 10 råd for god brukermedvirkning, ved Danielle og Marie.
2. Det arbeides videre med sjekklister for gode overganger.

55/2020

Bolk med medisinsk direktør

Ungdomsrådet hadde en bolk med medisinsk direktør, Beate Sørslett, der de presenterte de ulike sakene de jobber med, som er:

1. Overgangen fra barne- orienterte til voksenorienterte tjenester. Fra før av er det på plass en god overgang innenfor revmatologi og det jobbes med en overgangsrutine

	<p>på psykisk helse og rusklinikken. Ungdomsrådet mener at det oppdragsdokumentet må oppfylles, og det må utvikles rutiner på tre områder. Her er Ungdomsrådets innspill barnehabilitering blir neste område som jobbes med.</p> <ol style="list-style-type: none"> 2. HIPPO - prosjektet – Planlegges oppstart, har blitt satt på vent etter Corona. 3. Barne- og ungdomsklinikk, Ungdomsrådet ønsker fortsatt at dette skal opprettes. 4. Ungdomsrom – Ungdomsrådet ønsker at det opprettes et ungdomsrom på Nordlandssykehuset 5. Nettside rettet mot ungdom – Pågående samarbeid mellom Ungdomsrådet og kommunikasjonsavdelingen. 6. Gjennomgå erfaringene med Erfaringskonsulenter på sykehuset og vurdere om det er mulig å få på plass erfaringskonsulenter innenfor somatiske tjenester 7. Legge til rette for ettermiddagspoliklinikk en ettermiddag i uken, innenfor tre området: fysikalsk medisin, psykisk helse og rus og revma. 8. Utvikle diagnoseuavhengig kurs tilpasset ungdom som lever med varige og sammensatte helseproblemer hos Lærings- og mestringssenteret. Ungdomsrådene skal involveres i utformingen av kursene. 9. Henvisning psykolog helsesykepleier 10. Tilbudet for samisk ungdom: Hva er status på sykehuset? 11. Videokonsultasjoner: Viktig at det nå er på plass, men det kan ikke være økonomiske hensyn som avgjør. <p>Vedtak:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ungdomsrom: Ledelsen er positiv til ungdomsrom, men ser ikke at det vil kunne la seg gjøre for øyeblikket, på grunn av pandemien. Medisinsk direktør henter ut tall på hvem som er innlagt og henter ut tall på hvor mange ungdommer som har polikliniske timer, og hvor mange som har ventetid mellom timene. Saken tas opp igjen. 2. Henvisning fra BUP/helsestasjon: Beate deltar på et møte med Ungdomsrådet, med representant fra BUP. 3. Angående barne- og ungdomsklinikk er arbeidet satt på vent på grunn av Covid, Ungdomsrådet får beskjed når arbeidet skal gjenopptas. 4. Ungdomsrådet skriver en henvendelse til ledelsen angående behovet for ettermiddagspoliklinikk for ungdom. 5. Ungdomsrådet får en skriftlig tilbakemelding om Nordlandssykehusets arbeid med transpersoner. 6. Arbeidsutvalget diskuterer med samisk representant i Ungdomsrådet, Susanne Regina Inga, hvordan arbeide med tilbudet til samisk ungdom. 7. Ungdomsrådet følger utviklingen av bruk av video-konsultasjoner.
56/2020	<p>Prosjekt Erfaringsbase</p> <p>Ved Regional Kompetansetjeneste for Arbeid og Psykisk helse er det nå etablert en Erfaringsbase. Erfaringsbasen skal være en ressurs for jobbspesialister, jobbsøkere og andre erfaringskonsulenter. Brukermedvirkning står helt sentralt. En erfaringskonsulent er en person som arbeider i tjenestene på bakgrunn av at hun eller han har egnerfaring.</p> <p>Alexandra Silbermann (Konsulent) og Barbara Stenvall (Konsulent) ga en presentasjon av sitt arbeid med samarbeid og diskusjon om videre samarbeid.</p>

	<p>Vedtak:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ungdomsrådet takker for informasjonen. 2. Ungdomsrådet ønsker å jobbe videre med å få på plass erfaringskonsulenter ved Nordlandssykehuset, og gjerne ungdoms-erfaringskonsulenter. 3. Prosjektleder Barbara Stenvall tar kontakt med Marie Dahlskjær for å konkretisere samarbeidet og lager en plan for videre arbeid. 4. Barbara får tilsendt prinsippene for god brukermedvirkning. 														
57/2020	<p>Videre arbeid</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Gjennomgang av hvordan alle liker å jobbe/ kapasitet. 2. Gjennomgang av Ungdomsrådets mandat – noe som bør oppdateres? <p>Vedtak:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Lars-Herman legger til nye i Facebook-gruppe, denne brukes aktivt for kommunikasjon mellom møtene. 2. Diskusjon om endringer i Ungdomsrådets mandat legges i første omgang til Facebook-gruppen, deretter tas det opp på et møte i Ungdomsrådet. 														
58/2020	<p>Oppdrag</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Oppdrag</th> <th>Representant ungdomsrådet</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>(Gjennomført) Undervisning: Leger i spesialisering, 26. august.</td> <td>Danielle Johanna Hansen</td> </tr> <tr> <td>Arbeidsgruppe: Prosjekt om sykkelig overvekt hos barn og unge: Gjennomført et nytt møte i oktober</td> <td>Sarah Gjerstad</td> </tr> <tr> <td>Arbeidsgruppe: Prosjekt om overganger, psykisk-helse og rusklinikken</td> <td>Danielle Hermansen og Lars Herman Nordland</td> </tr> <tr> <td>Ungdommens fylkesting: Avholdes digitalt 31. oktober, fra kl. 12:00 til 16:00. Planen for møtet: Status på arbeidet de har gjort så langt og hva bør prioriteres videre av saker fra programmet. Info: Ungdommens fylkesting (UFT) består av ungdom i alderen 13 til 19 år fra alle kommunene i Nordland. Vedtar et ungdomspolitikks program, Ungplan. Last ned programmet her.</td> <td>Bendik Laumann Vedal Viktoria Linea Høybakk</td> </tr> <tr> <td>Innspill til høring: Bedre velferdstjenester for barn og unge som har behov for et sammensatt tjenestetilbud</td> <td>Arbeidsutvalget ved Marie Dahlskjær og Lars-Herman Nordland svarer på høringen.</td> </tr> <tr> <td>(Under arbeid) Arbeidsgruppe pasientsikkerhetskonferanse Skal lages to filmer + innlegg på konferansen.</td> <td>Marie Dahlskjær Innspill fra Ungdomsrådets medlemmer:</td> </tr> </tbody> </table>	Oppdrag	Representant ungdomsrådet	(Gjennomført) Undervisning: Leger i spesialisering, 26. august.	Danielle Johanna Hansen	Arbeidsgruppe: Prosjekt om sykkelig overvekt hos barn og unge: Gjennomført et nytt møte i oktober	Sarah Gjerstad	Arbeidsgruppe: Prosjekt om overganger, psykisk-helse og rusklinikken	Danielle Hermansen og Lars Herman Nordland	Ungdommens fylkesting: Avholdes digitalt 31. oktober, fra kl. 12:00 til 16:00 . Planen for møtet: Status på arbeidet de har gjort så langt og hva bør prioriteres videre av saker fra programmet. Info: Ungdommens fylkesting (UFT) består av ungdom i alderen 13 til 19 år fra alle kommunene i Nordland. Vedtar et ungdomspolitikks program, Ungplan. Last ned programmet her.	Bendik Laumann Vedal Viktoria Linea Høybakk	Innspill til høring: Bedre velferdstjenester for barn og unge som har behov for et sammensatt tjenestetilbud	Arbeidsutvalget ved Marie Dahlskjær og Lars-Herman Nordland svarer på høringen.	(Under arbeid) Arbeidsgruppe pasientsikkerhetskonferanse Skal lages to filmer + innlegg på konferansen.	Marie Dahlskjær Innspill fra Ungdomsrådets medlemmer:
Oppdrag	Representant ungdomsrådet														
(Gjennomført) Undervisning: Leger i spesialisering, 26. august.	Danielle Johanna Hansen														
Arbeidsgruppe: Prosjekt om sykkelig overvekt hos barn og unge: Gjennomført et nytt møte i oktober	Sarah Gjerstad														
Arbeidsgruppe: Prosjekt om overganger, psykisk-helse og rusklinikken	Danielle Hermansen og Lars Herman Nordland														
Ungdommens fylkesting: Avholdes digitalt 31. oktober, fra kl. 12:00 til 16:00 . Planen for møtet: Status på arbeidet de har gjort så langt og hva bør prioriteres videre av saker fra programmet. Info: Ungdommens fylkesting (UFT) består av ungdom i alderen 13 til 19 år fra alle kommunene i Nordland. Vedtar et ungdomspolitikks program, Ungplan. Last ned programmet her.	Bendik Laumann Vedal Viktoria Linea Høybakk														
Innspill til høring: Bedre velferdstjenester for barn og unge som har behov for et sammensatt tjenestetilbud	Arbeidsutvalget ved Marie Dahlskjær og Lars-Herman Nordland svarer på høringen.														
(Under arbeid) Arbeidsgruppe pasientsikkerhetskonferanse Skal lages to filmer + innlegg på konferansen.	Marie Dahlskjær Innspill fra Ungdomsrådets medlemmer:														

		<ul style="list-style-type: none"> ○ Kult konsept fra du går ut døra hjemme. ○ Fra du mottar innkallingsbrevet/forstår man hva som står? F. eks K4/overveldende brev. ○ Danielle: Googler ord man ikke forstår ○ Hvordan type undersøkelse? Blodprøve? ○ De vanligste tingene man gjør på sykehus. Da kan de fleste relatere. F. eks røntgen. ○ Video: Må ikke bli for lang film ○ Helt konkret hva du skal fram til. ○ To perspektiver: To personer i samme situasjon: viser to ulike. ○ Kan bli veldig negativt fokus/viktig å vise hvordan det kan være. ○ Legen snakker til foreldre/i bakgrunnen henger plakat. ○ Gjør filmen litt artig/bruk litt humor, men ikke så mye at det blir useriøst ○ Det kan være vanskelig for pasienter å si i fra til helsepersonell, kan filmen vise at en pasient sier ifra?
	Bilder til forskningsrapport (gjennomført)	Lars-Herman og Danielle
	Bilder til nettsiden	Sofie
	Innlegg utvidet ledergruppemøte om gode overganger, 20. oktober Få inn krav om tre områder som skal implementere gode overganger.	Lars Herman og Marie
	Arbeid med 10 råd for brukermedvirkning	Danielle og Marie jobber videre med de ti råd

	<p>Vedtak:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Marie spør i Facebook-gruppen om noen flere ønsker å delta på Ungdommens fylkesting.
	<p>Tilbakemeldinger om møtet</p> <ul style="list-style-type: none"> • Veldig bra, litt mindre travelt enn vi pleier, litt mindre sliten • Godt med pauser • Mer av tiden gikk konkret til å jobbe med konkrete ting • Veldig fint, gleder meg til fortsettelsen • Innspill til videre: Kan vi ha heldagsmøter i steder for halvdagsmøter når vi møtes? • Pause etter hvert tre kvarter, viktig at vi følger oppsatt tid • Alt har funket greit, særlig fin bolken med Tonje og erfaringskonsulentene • Mer tid på ting for å jobbe med gruppearbeid for å bli ferdig med saker, ikke at alt blir oppfølgingssaker • De som holder foredrag – maks 15/20 minutter. Tonje sitt innlegg var veldig bra, fikk jobbe i mellomtiden/jobbe underveis. Hvorfor er dere her – få det på starten: Hva er det dere vil med oss – hensikten med oss fra starten av • Sitter igjen med masse som skal gjøres, men lite som er gjort ferdig • Enda mer til tid å jobbe med dokumenter/saker, få ferdig ting i løpet av helgen <p>Vedtak:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ungdomsrådet tar tilbakemeldingene til orientering.