



## Ungdomsrådet sak 06/2021

### Oppdrag og gjennomført siden sist

Saksbehandler: Sissel Eidhammer  
Dato dok: 15.02.2021  
Møtedato: 22.02.2021  
Vår ref: 2021/88

Vedlegg (t):  
Kurs brukermedvirkning Nordlandssykehuset 2021  
Innspill til rullering Strategisk Utviklingsplan  
Uttalelse prosjektgruppe endringsprosess BUPA NLSH

#### Bakgrunn:

Oppdrag	Representant ungdomsrådet
Nyhetsartikkel på nettsiden i forbindelse med samisk nasjonaldag, <a href="#">lenke her</a> .	Susanne
<b>Møte med ledelsen Barneklubben</b> , 3. februar	Lars Herman og Marie
<b>Utsmykking barneavdelingen</b>	Sofie og Marie
<b>Filmlaging</b> Pasientsikkerhetskonferansen 2021	Viktoria og Marie
<b>Foredrag for Leger i spesialisering (LIS)</b> , 22. februar: Hva er viktig for ungdom i møtet med helsepersonell?	Viktoria
<b>Arbeidsgruppe:</b> Prosjekt om sykkelig overvekt hos barn og unge	Sarah
<b>Arbeidsgruppe:</b> Prosjekt om overganger, psykisk- helse og rusklubben. Arbeid gjennomført – brosjyre og presentasjon ledergruppe psykisk helse og rusklubben	Danielle og Lars Herman
<b>Møte med barneklubben diabetes</b> , 9. februar	Marie

<b>Arealplan Rønvik</b> , oppgradering av byggene i psykisk helse- og rusklinikken	Danielle
Innlegg på <b>kurs via Lærings- og mestringssenteret</b> , om erfaring med å leve med ADHD.	Mathilde
<b>Deltakelse på Regional pasientsikkerhetskonferanse</b> 17. februar 2021 (digitalt)	Danielle Marie Viktoria
<b>Foredrag lederkonferanse BUP.</b> Tidspunkt: 3. juni kl. 10.15 – 11.15. Temaet for konferansen er «Samarbeid om rett hjelp til rett tid på rett sted». Ønsker 2 til 3 representanter fra Ungdomsrådet.	
<b>Foredrag internundervisning Regional enhet for psykoser</b> Forespørsel: Ønsker at noen fra Ungdomsrådet til å komme til oss og snakke om ungdom, deres behov og kanskje gå gjennom de sju prinsippene for å sikre en god overgang fra barneorienterte til voksen orienterte tjenester. Dato 14.04.2021, kl. 14:00 til 15:00 (Kan finne en annen dato, dersom tidspunkt ikke passer)	
<b>Kurs brukervedvirkning</b> Ønsker er representant til arbeidsgruppe som skal utvikle kurs for brukervedvirkere ved Nordlandssykehuset. Informasjon i vedlegg.	Se vedlegg 4
<b>Skriving av innlegg til pasient- og brukerombudets årsmelding</b> Pasient- og brukerombudet Nordland ønsker et innlegg om samarbeidet mellom Ungdomsrådet og pasient- og brukerombudet, samt tanker om hva Ungdomsrådet mener er viktige saker for ungdom. Frist 1. mars.	
<b>Brukerrepresentanter</b> , arbeidsgrupper endringsprosesser BUPA,	Marie og Danielle Se vedlegg 5
Arbeidsgruppe utvikle <b>lærings- og mestringkurs for ungdom med revmatisk sykdom</b>	Marie Dahlskjær

# Kurs for brukerrepresentanter ved Nordlandssykehuset

## Bakgrunn:

Brukermedvirkning i praksis krever kompetanse hos både helsepersonell, brukerrepresentanter og ledelse. Det handler om å ha tilstrekkelig kunnskap om hva brukermedvirkning er, hvorfor det er viktig og hvordan utøve det. Per dags dato gjennomføres det opplæring for brukerutvalgets og ungdomsrådets representanter, ved oppnevning av nytt brukerutvalg. Det er uttrykt et behov for økt kursing, og en tilrettelegging fra Nordlandssykehusets side når det gjelder innføring i Nordlandssykehusets struktur, praktisk informasjon og muligheten til å kunne diskutere problemstillinger med andre brukermedvirkere. Utarbeidelsen av kursene er i tråd med Nordlandssykehusets Strategisk utviklingsplan for 2018-2035<sup>1</sup>, der det står at det skal: *Utvikles kurs og tilbys opplæring av brukerrepresentanter i foretaket (s. 55).*

## Hva:

Det skal utarbeides kurs for brukermedvirkere ved Nordlandssykehuset. Kursene kommer i tillegg til opplæring av Brukerutvalg og Ungdomsråd. Kursets varighet er 3 timer, og er satt til ett kurs våren 2021 og ett kurs høsten 2021.

## Målet med kurset:

- ⇒ Gi brukerrepresentanter ved Nordlandssykehuset nødvendig kunnskap og verktøy til å kunne gjennomføre sitt arbeid som brukerrepresentant på en best mulig måte.
- ⇒ Skape et nettverk/forum for brukerrepresentantene, der man kan drøfte ulike problemstillinger knyttet til rollen som brukerrepresentant.

## Programkomite:

- Sissel Eidhammer, rådgiver brukermedvirkning
- Jorunn Brendeford, Lærings- og mestringssenteret
- Representant Ungdomsrådet
- Representant Brukerutvalget

## Deltakere:

Kurset er for representanter i Brukerutvalget, Ungdomsrådet og brukerrepresentanter som oppnevnes til prosjekter og utvalg ved Nordlandssykehuset.

## Dato for kursene:

---

<sup>1</sup> [Lenke til Strategisk Utviklingsplan Nordlandssykehuset 2018 – 2035](#)

**Vår:** 14. juni, tidsramme 16:00 til 19:00, sted: Lærings- og mestringssenteret, Bodø.

**Høst:** 9. november, tidsramme 16:00 til 19:00, sted: Lærings- og mestringssenteret, Bodø

**Innhold:**

**BOLK 1:**

- Innføring i Nordlandssykehusets struktur
- Din rolle som brukerrepresentant: Diskusjon/dilemmaer

**BOLK 2:**

- Inndeling i grupper basert på hvor vedkommende er brukerrepresentant, eks:
  - Brukerutvalget
  - Ungdomsrådet
  - Forskningsprosjekt
  - Arbeids- prosjektgrupper
  - Lærings- og mestringssenteret

Alle deltakere oppfordres til å ta e-læringskurset Opplæring for bruker-representanter på systemnivå, [lenke her](#).

**Programkomiteen skal ha fire møter.** Møtenes varighet er på 1,5 time.

Møtedatoer for programkomiteen 2021 er:

1. 4. mars, kl. 14:00 til 15:30 på Lærings- og mestringssenteret, Bodø sentrum
2. 22. april, kl. 14:00 til 15:30, på Lærings- og mestringssenteret, Bodø sentrum
3. 27. mai, kl. 14:00 til 15:30, på Lærings- og mestringssenteret, Bodø sentrum
4. 26. juni, kl. 14:00 til 15:30, på Lærings- og mestringssenteret, Bodø sentrum

**Forventninger til brukerrepresentant:**

Det er ønskelig at brukerrepresentant har erfaring som brukerrepresentant ved Nordlandssykehuset og innspill om hva som må til for å kunne gi en god opplæring for nye.

Møtene i prosjektgruppene honoreres etter satser for brukervedvirkere ved Nordlandssykehuset.

**Forankring:** Fagavdelingen ved Nordlandssykehuset

**Kontaktperson:**

*Sissel Eidhammer, Rådgiver Nordlandssykehuset*

E-post: [sissel.eidhammer@nordlandssykehuset.no](mailto:sissel.eidhammer@nordlandssykehuset.no)

# Revisjon av strategisk utviklingsplan

## – Innspill fra Brukerutvalget Nordlandssykehuset

Dato: 17.12.2020

Tilstede: Gunn Strand Hutchinson, Paul Daljord og Sissel Eidhammer (referent)

**Brukerutvalget og Ungdomsrådet bes i denne deles av prosessen om å komme med innspill.**

Innspill til ny data eller figurer i kapittel 2 (nåsituasjonen)?

- Ingen kommentarer utover at nye data må oppdateres.
- Legge til under punkt **2.9: Bygg:**  
*Opprette busstopp ved hovedinngangen. Løsning med busstopp utenfor Sykehusapoteket i Kongens gate er ikke tilfredsstillende.*

Er det andre utviklingstrekk eller framskrivninger (kapittel 4) som må hensyntas ved rullering av utviklingsplanen

- Økt fokus på samarbeid:
  - Tverrfaglig samarbeid/tverrfaglige team (Helsefelleskap)

Revisjon av satsningsområdene (kap. 5):

- Skal noen satsningsområder beholdes enten med gammelt eller nytt innhold, mens andre byttes ut (f. eks beholde 3 som vi ikke har jobbet ferdig med, og bytte ut de 3 andre som vi er i mål med)
- Brukerutvalget støtter at satsningsområder som er ferdig skal byttes ut, og at man beholder de satsningsområdene man ikke er i mål med.
- Brukerutvalget ønsker at Ungdomsmedisin skal opprettes som et nytt satsningsområde.

Innspill til saker Brukerutvalget mener bør følges opp:

- Nordlandssykehuset skal kunne tilby kurativ strålebehandling for prostatakreft.
- Følge opp at pasienter med rett til kontaktlege, får dette.
- Sikre at pasienter med sammensatte og langvarige behov, får oppnevnt koordinator.

Er det områder foreslått i høringsinnspillene (<https://nordlandssykehuset.no/om-oss/strategisk-utviklingsplan#horning>) dere mener er svært relevante for å inkluderes i ny strategisk utviklingsplan?

- Som nevnt i høringsinnspillet fra da Strategisk utviklingsplan ble utarbeidet, mener Brukerutvalget det fortsatt er viktig at Strategisk utviklingsplan skrives på et tilgjengelig språk, f. eks ved at forkortelser skrives fullt ut.

Innspill til punkt 6.1 Pasientens helsetjeneste – brukermedvirkning:

- Områder som er gjennomført?

Områder gjennomført, se sak Status Strategisk utviklingsplan.

- Områder som skal endres?
  - Under punkt **6.1.2. Brukermedvirkning på individnivå:**
  - Brukerutvalget mener pasienters mulighet for å medvirke i egen behandling innenfor LAR må følges opp.
  - Tydeliggjøring av Samvalg – informasjon til pasient om samvalg.

- Under punkt **6.1.3 Brukermedvirkning på tjenestenivå:**
  - Brukerutvalget bes om at det vurderes å opprette et brukerråd ved psykisk helse- og rusklinikken
  
- Under punkt **6.1.4. Brukermedvirkning på systemnivå:**
  - At det jobbes for å få to representanter fra Brukersiden inn i styret.

**I tillegg vil vi ha innspill til hvordan revisjonsprosessen skal foregå:**

- I hvilken grad av forankring og involvering skal det være i prosessen?
- Hvor omfattende skal den gjøres?
- Skal vi ha en prosjektgruppe med en prosjektleder som driver arbeidet?
- Skal det nedsettes tverrfaglige/tversgående arbeidsgrupper for satsningsområdene slik som sist?
- Skal ev redaksjonsansvar til grunnmuren overlates til de respektive som «eier» området mest i organisasjonen?
- Hvordan involverer vi brukerne i prosessen (BU/UR andre)?
- Er det spesifikke interessenter utenfor foretaket som bør involveres spesielt?

**Generelt innspill til prosess:**

Brukerutvalget ønsker at Brukerutvalget og Ungdomsrådet skal delta i en eventuell prosjektgruppe/arbeidsgruppe.

## Innspill til arbeidsgruppe fagenheter og poliklinikk, BUPA

Vi har forstått, ut i fra diskusjonene i arbeidsgruppen, at ansvaret for ambulering skal i større grad deles blant behandlerne, slik at de skal kunne reise ut til pasientene sine hvis det er behov for dette. Dette kan, fra vårt syn, fungere godt som en løsning i teorien. Men bekymringen vår er at når dette skal gjennomføres i praksis kommer økonomiske og tidsmessige prioriteringer til å legge føringer her, og gjøre det vanskelig å møte behovet for ambulering. Pasientene og behandlerne kan for eksempel føle seg presset til å ha timer over nettet, til tross for behovet for å møtes fysisk. Det er enormt viktig at vi unngår dette hvis vi skal ha et godt helsetilbud for pasienter som er avhengige av ambulering.

Vi i Ungdomsrådet ser på dette med en bekymring. For ungdom er det viktig at helsetjenestene *er der vi er*, og at det å få noen hjem er et tilbud ungdom kan få, når det er behov for det. Ungdom etterspør fleksibilitet, og vi lurer derfor på hvorfor dette tilbudet, som tilbyr nettopp det, står i fare for å kuttes ned på/legges ned? Dette vil særlig gå utover ungdom som er i høyrisiko, som kan ha vanskeligheter med å møte opp fysisk på et kontor til behandling.

Vi viser også til rapporten «Ungdom med uavklart tilstand (med Jonas-saken)», hvor noe av problemene som beskrives er at «tjenesten er for firkantede» og ikke godt nok tilpasset å kunne se den enkeltes behov. Jonas fikk ikke det tilbudet han burde, fordi han ikke passet inn i malene til tjenesteapparatet. Hvorfor MÅ man oppfylle alle kravene? Her er igjen fleksibilitet sentralt. Lenke til rapporten: <https://ukom.no/media/1651/rapport-3-2020-ungdom-med-uavklart-tilstand.pdf>

En nedleggelse av ambulerende team strider også mot Nasjonal helse- og sykehusplan og ungdoms behov om at tjenestene skal *være der ungdom er*. **Utdrag fra Nasjonal helse- og sykehusplan:**

### **Side 18: Psykisk helsevern**

Barn, unge og voksne med alvorlige psykiske lidelser mottar helhetlige tjenester fra relevante aktører, og uønsket variasjon i tilbudet er redusert. I samarbeid med kommunene bidrar spesialisthelsetjenesten til å forebygge kriser, akuttinnleggelser, selvmord og bruk av tvang. Ambulante tjenester og samarbeidsteam med kommunene er godt utbygd. Alle som har behov for det, tilbys brukerstyrte plasser. Spesialisthelsetjenesten arbeider utadrettet og fleksibelt, slik at færre har behov for døgninnleggelse. Sykehusene gir døgntilbud til de som trenger det, i gode, tilpassede bygg. Tvang er redusert til et minimum

### **Side 16: det utadvendte sykehus:**

I pasientens helsetjeneste er det et mål at sykehuset skal komme nærmere pasientene. Vi må skape det utadvendte sykehus. Spesialister på store sykehus skal bistå spesialister på mindre sykehus nærmere pasienten, spesialister fra sykehus skal jobbe sammen med kommunens helsepersonell på kommunale arenaer og sykehuset skal bistå pasienter i hjemmet eller ved hjelp av digitale løsninger.

Lenke:

[https://www.regjeringen.no/contentassets/e353a5d022d84deabd969a5fe043783e/no/pdfs/i-1194\\_b\\_kortversjon\\_nasjonal\\_helse.pdf](https://www.regjeringen.no/contentassets/e353a5d022d84deabd969a5fe043783e/no/pdfs/i-1194_b_kortversjon_nasjonal_helse.pdf)

## Innspill til prosess og involvering av Ungdomsrådets representanter

Vi representantene fra Ungdomsrådet har gjort oss mange erfaringer om hvordan sikre god ungdomsmedvirkning gjennom dette prosjektet. For oss ble det mange møter, og vårt forslag er at vi kunne ha deltatt på det innledende møtet, og at ett av møtene kunne vært tilpasset oss, hvor tematikk knyttet til ungdom var særlig i fokus, som også kunne vært gjennomført noe senere på dagen.

Vi har også utarbeidet 10 råd til hvordan sikre god medvirkning, som vi kommer til å jobbe med å gjøre kjent i sykehuset framover:

**Reel brukermedvirkning – 10 tips fra Ungdomsrådet**

1. Anerkjenn vår kompetanse og ta oss på alvor
2. Involver oss tidlig, allerede i planleggingen av prosjektet
3. Vi skal alltid være minst to brukerrepresentanter
4. Vår rolle må være tydelig definert
5. Vi må få god informasjon og opplæring, gjerne formøter
6. Vi må være godt involvert og trenger å ha en kontaktperson
7. Vår mening må bety noe - vi må få innflytelse på beslutningene
8. Ta hensyn til våre individuelle behov, og respekter tiden vår
9. Kutt ut sykehuspråket – og unngå forkortelser
10. Vi må få informasjon om prosjektet jevnlig, også etter at prosjektet er fullført