



## Referat - Helgesamling Ungdomsrådet 15.-17. september 2017

Sted: Saltstraumen hotell

		Vår ref.: KB		
<b>Deltagere :</b>		Tilstede 16/10	Tilstede 17/10	Fravær
Emma Lovise Larsen	Leder	X		
Matilde Mørk Pedersen	Nestleder	X	X	
Marie Dahlskjær				X
Sofie Jonette Berg		X	X	
Einar Steinholt				X
Viktoria Linea Høybakk		X	X	
Jens Jensen		X	X	
Sarah Gjerstad		X	X	
Lars Herman Nordland		X	X	
Danielle Johanna Hansen		X	X	
Mathias Klæboe				X
<b>Fra NLSH:</b>				
Kari Bøckmann	Koordinator, Ungdomsrådet	X	X	
Beate Sørslett	Medisinsk direktør	X		
Kirsti Jørgensen	BUPA	X		
Tone Johnsen	Hode- og bevegelse-klinikken	X	X	

### Agenda:

07/2017	Godkjenning av innkalling og referat
08/2017	Orienteringer og oppdrag siden sist
09/2017	Bli kjent + ønskeliste for arbeidet i UR
10/2017	Orientering om BUPA v/Kirsti Jørgensen Orientering om Hode- og bevegelsesklinikken v/Tone Johnsen
11/2017	Strategisk utviklingsplan
12/2017	Ti råd fra Ungdomsrådet til helsepersonell på Nordlandssykehuset
13/2017	Valnesfjorden helsesportsenter
14/2017	Oppsummering/evaluering
15/2017	Forespørsler til Ungdomsrådet

Saksnr.	Saksfremstilling	Ansvarlig / tidsfrist
07/2017	<b>Godkjenning av innkalling og referat</b>  Vedtak:  Godkjent uten anmerkninger	

08/2017	<p><b>Orienteringer og oppdrag siden sist</b></p> <p>Anja Digernes har ikke anledning til å delta i ungdomsrådet fremover. Vi har fått to nye medlemmer:</p> <p>Mathias Klæboe, 19 år, fra Hadsel Einar Steinholt, 12 år, fra Bodø</p> <p>Ungdomsrådet har fått sin egen mailadresse: <a href="mailto:Ungdomsradet@nlsh.no">Ungdomsradet@nlsh.no</a></p> <p>Ungdommene har opprettet en lukket facebook-gruppe og snapchat for sine medlemmer. Koordinator er ikke deltaker i disse gruppene.</p> <p><u>Medieomtale:</u></p> <p>Omtale i media om oppstart av Ungdomsrådet: Lofotposten, Vesterålen og Avisa Nordland</p> <p>Intervju Doktor i Nord: Emma (etter høringsrunde i facebook-gruppen)</p> <p><u>Undervisningsoppdrag:</u></p> <p>24/8: Undervisning medisinstudentene om brukermedvirkning (ifm med pasientsikkerhetsopplæringen deres i regi av UiTø): Lars Herman og Sarah</p> <p>29/8: Undervisning LIS1 leger om brukermedvirkning (oppstartsuka for LIS1): Viktoria og Matilde</p> <p><u>Møtedeltagelse:</u></p> <p>Deltakelse på møte i Brukerutvalget 29/8: Emma (og Matilde)</p> <p>Deltakelse i referansegruppen «strategisk utviklingsplan» 21/8: Marie</p> <p><u>Annet:</u></p> <p>Lars Herman har holdt innlegg for Bent Høie og flere fra Helse Nord – om betydningen av å ha tjenester som sikrer at en får hjelp tidlig. Her nevnte han også at han var med i UR. Han har også stått fram i media (an) med sine erfaringer.</p>	
09/2017	<p><b>Bli kjent + «ønskeliste for arbeidet i UR»</b></p> <p>Speed-dating: Strukturert system som sikrer at alle får snakket med alle.</p> <p>Tema 1. Hva liker du å holde på med? Tema 2. Hvorfor ble du med i ungdomsrådet?</p> <p>Deretter arbeidet Ungdomsrådet med å sette opp en liste over «regler» de ønsker å ha for hvordan de skal arbeide og ha det sammen på møtene. Ønskene handlet om det å respektere om en ikke vil snakke, rekke opp hånden, bruke taleliste mv. Listen bearbejdes, gjennomgås på nytt og vedtas på Ungdomsrådets neste</p>	

	møte 11/10.	
10/2017	<p><b>Orientering om BUPA v/Kirsti Jørgensen</b>  <b>Orientering om Hode- og bevegelsesklinikken v/Tone Johnsen</b></p> <p>Tone Johnsen og Kirsti Jørgensen (begge kontaktpersoner for UR i klinikkene) var bedt om å orientere om sine klinikker, med særlig fokus på: Hvordan arbeider vi med ungdommer hos oss. Hva får vi til? Hva er våre utfordringer? Hvordan ser framtiden ut?</p> <p><u>Noen sentrale utfordringer i behandling av ungdom på Nordlandssykehuset som kom opp i løpet av diskusjonen:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Overgang mellom barn og voksenmedisin må være bedre</li> <li>• Informasjon til og opplæring av ungdom og familie må være forståelig. Opplæringstilbudet oppfattes i dag som mangelfullt, blant annet har vi opplæring av foreldre men ikke barna selv. (ADHD)</li> <li>• Informasjonen må tilpasses ungdom</li> <li>• Forutsigbare og fleksible behandlingsforløp</li> <li>• Reell ungdomsmedvirkning på individnivå. Spør oss!</li> <li>• Kontaktlege/koordinator hadde vært fint når en har tjenester fra mange avdelinger</li> <li>• ISF og pakkeforløp. Vi er individer og ikke pakker.</li> <li>• Dere må ha fokus på hele familien, også småsøsken</li> <li>• Tilgjengelighet til leger og andre behandlere når en trenger det</li> <li>• Det må være mulig å se helheten. Snakke og bistå rundt de utfordringene som finnes for ungdom som er syke – skole, arbeid, økonomi, seksualitet, rus/alkohol, kjærester osv</li> <li>• Helhetlig og samtidig hjelp: Somatisk sykdom ved psykiske lidelser og psykiske vansker ifm somatiske sykdom/funksjonsnedsettelse</li> <li>• Det må være mulig å få operasjoner/behandling på dager som passer oss, mtp fravær på skolen.</li> </ul> <p style="text-align: center;">Vedtak</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ungdomsrådet takker for grundig og god informasjon om BUPA og Hode- og bevegelsesklinikken</li> <li>2. Ungdomsrådet vil jobbe videre med å samle inn informasjon om Nordlandssykehusets tilbud til ungdom. Ungdomsrådet vil gi en samlet tilbakemelding om det de har innhentet og evt beskrive forslag til endringer til direktøren våren 2018.</li> </ol>	AU
11/2017	<p><b>Strategisk utviklingsplan</b>  Innledning v/medisinsk direktør Beate Sørslett.</p> <p>Hun ønsket tilbakemeldinger fra Ungdomsrådet, særlig om pyramiden og teksten i toppdokumentet. Er dette forståelig om man ikke jobber i sykehuset? Hun spurte også om hva som vil være viktige strategiske utviklingsområder framover, fra ungdommens perspektiv. I tillegg snakket vi om hva som er god kvalitet for ungdom i møte med Nordlandssykehuset.</p>	

### Tilbakemelding på toppdokumentet (utskrift 150915)

Ungdomsrådet ga uttrykk for ønske om at dokumentet i større grad burde få fram at Nordlandssykehuset skal drive en «menneskelig medisin og at menneskemøter og betydningen av dette er for nedtonet i dokumentet. Vi som er pasienter blir omtalt som produksjonsenheter. «Er det det dere skal produsere; friske mennesker?»

Kvaliteten som dere fokuserer på ser i for stor grad ut til å handle om å telle og å måle, ikke om å oppleve og føle – det pasienten er opptatt av

Når det gjelder teksten så er ikke dette dokumentet for alle. Teksten er for komplisert, teknisk og tunglest. Ordene hver for seg er stort sett forståelig, men blir vanskelig å forstå når setningene er så lange og vanskelige.

Noen sitater:

«Jeg tviler på at ungdom kommer til å forstå dette dokumentet»

«Ordforklaring på de vanskelige ordene kunne kanskje stått i margin»

«Så mye som mulig må strykes for å øke lesbarheten og dere bør jobbe med å finne enklere ord hvis dette er et dokument dere ønsker at alle skal forstå».

### Hva bør være Nordlandssykehusets strategiske utviklingsområder?

Ungdomsrådet fant det vanskelig å skulle si noe om hvilke fagområder de tenker Nordlandssykehuset bør satse på fremover. De vektla at de ikke har tilstrekkelig informasjon til å mene noe om det fordi de blant mye annet mangler kunnskap om statistikk, om sykehusets tilbud og om grenseoppgangene opp mot andre sykehus (hvem skal gjøre hva lokalt, regionalt og nasjonalt). Spørsmål: Kan Nordlandssykehuset bli spydspiss for områder som nasjonalt ikke har et godt tilbud i dag?

### Hva er god kvalitet for ungdom i møte med Nordlandssykehuset? (et utvalg)

Informasjonen må være rett, lett forståelig og formidlet på en menneskelig måte. Den må gis til hele familien – både foreldre og søsken

Vi vil ha individuell behandling og rask hjelp. Spør ungdom: Hva vil du? Hva er viktig for deg? – ikke anta du vet det allerede. At ungdommen føler seg sett og prioritert gir gode tjenester.

God samhandling og gode overganger gir god kvalitet.

Fagpersonen må se hvem du er. Det er ikke sikkert en ungdom klarer å si fra hva han/hun mener, særlig om den de møter har lite tid eller

	<p>ikke møter blikket ditt. Det er ikke greit å møte nye mennesker hele tiden og måtte fortelle alt det vanskelige på nytt.</p> <p>Rammene for behandlingen må være trygge og tilpasses ungdommens behov. Husk at ungdommen lever et «helt liv», med skole, venner, kjæreste osv.</p> <p>«Det er så lett å kjenne seg dum og til bry»</p> <p style="text-align: center;">Vedtak</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ungdomsrådet takker for god informasjon om Nordlandssykehusets arbeid med strategisk utviklingsplan.</li> <li>2. Ungdomsrådet ønsker takke ledelsen for at deres innspill etterspørres i et arbeid de anser som særdeles viktig.</li> </ol>	
12/2017	<p><b>Ti råd fra Ungdomsrådet til helsepersonell på Nordlandssykehuset</b></p> <p>Ungdomsrådet arbeidet vha brainstormingsmetodikk med å utarbeide ti råd de ønsker å formidle fra rådet og til helsepersonell på Nordlandssykehuset. De ønsker å trykke dette som plakat og spre det rundt i hele sykehuset.</p> <p>Første del av dette arbeidet ble gjort på samlingen. Arbeidet videreføres i møte 11/10</p>	
13/2017	<p><b>Valnesfjorden helsesportsenter</b></p> <p>Valnesfjorden helsesportsenter (VHHS) ønsket å møte Ungdomsrådet for å snakke om hva som er lurt å tenke på ved opprettelse og drift av Ungdomsråd. De vurderer å opprette eget ungdomsråd.</p> <p>Idrettspedagog Line Bergli deltok på deler av møtet og holdt et innlegg om tilbudet ved VHHS.</p>	
14/2017	<p><b>Evaluering/oppsummering</b></p> <p>Representantene gir uttrykk for å være svært fornøyd med samlingen og kunne tenke seg at slike helgesamlinger ble gjennomført oftere.</p> <p>Det hadde vært fint med lengre lunsjpause og heller fortsette lengre på ettermiddagen, neste gang.</p>	
15/2017	<p><b>Forespørsler til Ungdomsrådet</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Holde innlegg om UR på LMS sitt årlige møte med brukerorganisasjonene 9/10</li> <li>- Delta på internundervisning på kvinne- barn-klinikken 28/11 og 5/12</li> <li>- Møte skolen på nlsh</li> <li>- Holde foredrag på regional pasientsikkerhetskonferanse i Tromsø 14-15/2</li> </ul>	

Neste møte: 11/10-17, Lærings- og mestringssenteret