


Referat - møte i Ungdomsrådet 13. mars 2018

Sted: Nordlandssykehuset, Lærings- og mestringssenteret

Tid: 16.00 – 19:30

		Vår ref.: KB	
Deltagere :		Tilstede	Forfall
Emma Lovise Larsen	Leder	X	
Matilde Mørk Pedersen	Nestleder	X	
Marie Dahlskjær		X	
Sofie Jonette Berg			X
Einar Steinholt			X
Viktoría Linea Høybakk		X	
Jens Jensen		X	
Sarah Gjerstad			X
Lars Herman Nordland		X	
Danielle Johanna Hansen		X	
Mathias Klæboe			X
Fra NLSH:			
Kari Bøckmann	Koordinator, Ungdomsrådet	X	
Kirsti Jørgensen	BUPA	X	
Tone Johnsen	HBEV	X	
Monica Gjeset	Kvinne-barn-klinikken	X	
Bente Fritjofsen	HBEV	X	
Merethe Johansen	SKDE	X	
Inger Johanne Jarnæs	HBEV	X	
Gry Jensen	HBEV	X	

Agenda:

08/2018	Godkjenning av møteinnkalling og referat
09/2018	Orienteringer
10/2018	Strategisk utviklingsplan
11/2018	Ungdomspoliklinikk, revmatologisk avdeling
12/2018	Nordlandssykehuset Værsågod
13/2018	Årsmelding
14/2018	Plakat – godkjenning og plan for distribusjon
15/2018	Kommende oppgaver

Saksnr.	Saksfremstilling	Ansvarlig / tidsfrist
08/2018	<p>Godkjenning av innkalling og referat</p> <p style="text-align: center;">Vedtak: Godkjent uten merknader</p>	
09/2018	<p>Orienteringer</p> <p>Danielle og Lars Herman: Møte med BUPA 6/2 om utvikling av organisasjonen og framtidig tilbud Marie, Lars Herman og Emma: Foredrag på regional pasientsikkerhetskonferanse 14/2, sammen med Ungdomsrådet UNN Marie: Brukerutvalget 21/2 Emma: Brukerutvalget 13/3 Matilde og Einar: Foredrag LIS1 27/2 Marie: Strategisk utviklingsplan, flere møter i referansegruppe og arbeidsgruppe</p>	
10/2018	<p>Strategisk utviklingsplan</p> <p>Fra diskusjonen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Planen bør gjennomgå med tanke på lesbarhet. Innholdet bør være mulig å forstå for folk flest • Ungdommer og ungdomshelse nevnes i liten grad. • Psykisk helsevern for barn og ungdom er helt fraværende i planen. • Tilbud til pasienter med ruslidelser er fraværende i planen • Hvordan dere skal jobbe med overgangen mellom det å være barn og det å være voksen i sykehuset bør beskrives nærmere • Det er viktig for pasienten å møte mennesker som ser helheten rundt den enkelte pasienten. Nye teknologiske muligheter er bra, men må ikke gå på bekostning av gode menneskemøter • Under kronikeromsorgen: <ul style="list-style-type: none"> - Samarbeid mellom skole/skolehelsetjeneste og sykehus bør poengteres når ungdom har langvarige lidelser - Involvering av familie, inkludert barn som pårørende, bør sterkere inn - «Hva er viktig for deg?» bør inn som overskrift i stedet for «Læring- og mestring» - Tiltak om ivaretagelse av psykisk helse i forbindelse med alvorlig somatisk sykdom bør beskrives • S 31: Det skrives at det forventes en økning av psykisk- og rusrelaterte lidelser fram mot 2035, med et tyngdepunkt for gruppen mellom 15 og 30 år. Videre står det at det vil kunne bli vanskelig for Nordlandssykehuset å fremvise en sterkere vekst i psykisk helse og rus (den gyldne regelen) mot 2035 fordi 	

	<p>andelen eldre over 75 år vil øke. Ungdomsrådet ønsker at dette omskrives. Det går ikke an å påpeke at det vil bli en økning av lidelser innen psykisk helse og rus for unge mennesker, for i neste setning å si at dette ikke vil kunne prioriteres. Da må det i så tilfelle også stå hvordan Nordlandssykehuset har tenkt å møte utfordringen med økte psykiske og rusrelaterte lidelser for mennesker mellom 15 og 30 år.</p> <p>Innspillene over, samt andre innspill, sendes i eget høringsbrev til NLSH.</p> <p style="text-align: center;">Vedtak:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ungdomsrådet tar strategisk utviklingsplan til orientering og sender hørings svar med forslag til endringer. 2. Ungdomsrådet er fornøyd med valg av strategiske satsningsområder og vektleggingen av brukermedvirkning og samhandling som grunnsteiner, men savner et tydeligere fokus på ungdom og ungdomshelse. 3. Hvordan Nordlandssykehuset skal møte et økende behov for tilbud innen rusbehandling og psykiske lidelser blant unge bør beskrives i planen 	
11/2018	<p>Ungdomspoliklinikk, revmatologisk avdeling</p> <p>Innledning ved Inger Johanne Jarnæs, Bente Fridtjofsen, Gry Jensen, HBEV.</p> <p>Det planlegges oppstart av en poliklinikk for ungdom med revmatiske lidelser. Målsettingen er at ungdommen skal få et helhetlig og individuelt tilpasset tilbud og at overgangen fra barne- til voksenmedisin blir så god som mulig. Kontinuitet, stabilitet, medvirkning og mulighet til å ta større ansvar for egen helse vektlegges. Å styrke ungdommers mulighet for deltakelse i arbeids- og samfunns liv vil også være en del av tilbudet. Målet er å komme i gang i løpet av 2018.</p> <p>Arbeidsgruppen ønsket innspill fra Ungdomsrådet: Hvordan gir vi et best mulig tilbud til ungdom? Hva er det som gjør en behandlingen nyttig? Hvordan kan vi måle effekten på tilbudet og måle det som er viktig for ungdom? Hvilke spørsmål skal vi stille?</p> <p><u>Tilbakemeldinger fra UR:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Fint at dere planlegger aldersgruppe 18-25 år og at hver ungdom skal ha en koordinator. Det er trygt og oversiktlig med et fast telefonnummer og en fast kontaktperson. At dere har et mål om at ungdommen skal få møte samme lege hver gang, er kjempebra. - Fint at det skal være lav terskel for å ta kontakt - Skal kontaktlegen være en god lege, så må han ha god kompetanse på det å snakke med barn og ungdommer - Ikke alle helsepersonell (eller foreldre) er klar over barn og ungdommers rettigheter til å bli hørt. - Det er viktig at ungdommen får noen å snakke med om det å overta ansvaret for egne helse og ikke lene seg på 	

foreldrene i større grad enn nødvendig. Disse samtaler er det lurt å starte med tidlig og bruke tid på.

- Planlegging av timer må tilpasses ungdom og evt foreldre. Flott at arbeidsgruppen planlegger å ta kontakt med ungdommene før det settes opp timer. Kan den som hjelper med time også hjelpe med å finne ut av transport?
- Kan skype benyttes? Videosamtaler kan fungere godt når det skal gjøres enkle avklaringer
- Fint om dere leser dere opp på forhånd før første time slik at ungdommen ikke trenger å fortelle alt på nytt. Kanskje kan den første timen planlegges av koordinator sammen med ungdommen selv?
- Kan koordinator hjelpe til med å finne ut av hvilke tilbud som finnes i kommunen?
- Ungdommer trenger å kunne snakke med helsepersonell om alt – også om medisiner og bruk av alkohol (selv om ungdommen er under 18 år).
- Likte ordet «verktøykasse». Jo mer konkret, jo bedre. «Spis et eple i stedet for spis sunnere».
- Å ringe opp noen uker etter timen for oppfølging oppleves bra. Det er så lett å kjenne seg til bry. Dersom dere sier «ring hvis det er noe», så er det så lett å la være.
- Ungdom kan ofte ha spørsmål de kommer på etter endt time eller kanskje de ikke turte å spørre direkte. Da kan det være bra for noen å få mulighet til å spørre via en chat i etterkant.
- Målet må være at ungdom skal kunne leve et mest mulig normalt liv, på tross av sykdom.

Innspill/kommentarer til hva en kan spørre om for å måle kvalitet:

Ungdom er så forskjellig – noen vil snakke på telefon, noen vil bruke quest-back, mens andre helst fyller ut en undersøkelse på papir. Det er best om ungdommene gir tilbakemelding mens de er på sykehuset. Undersøkelser kan være et bra tidsforbriv. Bruk gjerne Ipad. Anonymitet er bra. Husk at brukerundersøkelser kan kjennes som en lekse. Gi derfor mulighet for å gjennomføre den muntlig.

Forslag til spørsmål:

Ble du tatt godt imot? Fikk du sagt det du ville si? Hadde dere nok tid? Viktig at spørsmålene er så konkrete som mulig.

Sitat:

Når dere fortalte om denne poliklinikken var det som om dere gikk gjennom en sjekklister for alt det vi synes er viktig for ungdom.

Vedtak

1. Ungdomsrådet takker for en god orientering om oppstart av en ungdomspoliklinikk ved revmatologisk avdeling
2. Ungdomsrådet ser svært positivt på tiltaket og ser at arbeidsgruppen virkelig har forstått hva ungdom ønsker og trenger. Poliklinikken kan kanskje være en modell også for andre klinikker ved NLSH?
3. UR stiller med en representant til arbeidsgruppen som skal arbeide med evaluering av tiltaket

12/2018

Nordlandssykehuset Værsågod

Presentasjon av prosjektet v/ Merethe Johansen, SKDE

Prosjektet handler om hvordan pasienthenvendelser blir tatt imot på NLSH. Det er et mål at alle pasienter umiddelbart skal føle seg møtt og velkommen. Ungdomsrådet ble oppfordret til å ikke tenke begrensninger, men muligheter, både nå og i fremtiden.

Tilbakemeldinger fra UR:

Folk er forskjellige og det burde være flere muligheter for å ta kontakt med sykehuset (telefon, mail, oppmøte, chat, sms osv). På korte ting er chat bra, men ikke på kompliserte spørsmål.

Noen ganger må man ha svar der og da, men de fleste gangene går det greit å vente – og heller bli oppringt av en som har peiling. Det aller viktigste er å få et godt svar.

Det er ønskelig at en kan sende sms når som helst på døgnet – og få svar etter hvert. (Neste dag er ok. En uke er altfor lenge).

Det kan være bra med instruksjoner på telefon: ...ventetiden er så og så lang, du er den og den i køen, trykk på 1 og du vil bli ringt tilbake.

Avbestille og flytte enkelttimer – de enkleste tingene bør kunne tas umiddelbart.

Noen pasienter bør ha direktelinje inn til sin koordinator/sin kontaktlege/sin enhet. De i ungdomsrådet som har dette, er meget fornøyd med ordningen.

Ungdommer i UR som har erfaring med å lese sin journal via helsenorge.no syns økt bruk av denne siden (meldingsfunksjonen) høres bra ut.

Kan en i framtiden ha en APP der en kan kommunisere med sykehuset, motta gyldig dokumentasjon og resepter? Det hadde vært fint om en kunne sende tekstmelding til sykehuset med forespørsel om resept og forespørsel om erklæringer, og dermed slippe oppmøte.

Kan NLSH utvikle materiell: «Hei, du er blitt 18 – dette må du tenke på». (om tilgang til journal, rettigheter osv)

Noen sitater fra diskusjonen:

«Det går greit å vente litt, så lenge en vet hvorfor.»

«Det er kjempeuheldig om dere sier dere skal ringe tilbake og ikke gjør det!»

«Vi ønsker ikke å sitte i telefonkø i 11 minutter».

«Timer har blitt avlyst uten at jeg har fått beskjed. Det er kjempekjipt. Særlig når jeg har måtte reise langt og allerede har fått fravær på skolen.»

«Vi må ikke dra teknologien for langt. Å møte mennesker er viktig, skype må være en ekstrating.»

	<p style="text-align: center;">Vedtak</p> <p>1. UR takker for orienteringen og er meget tilfreds med at NLSH har satt i gang et prosjekt som skal gjøre det lettere for pasienter å få svar når de tar kontakt med sykehuset.</p>	
13/2018	<p>Årsmelding</p> <p>Gjennomgang av årsmeldingen.</p> <p>Under overskriften «evaluering» ønsker Ungdomsrådet at det skal stå følgende:</p> <p><i>Ungdomsrådet vil takke for et meget lærerikt og meningsfullt halvår. Det har vært kjempegøy, hyggelig og slitsomt og vi har lært masse på kort tid. Vi føler at sykehuset har tatt oss seriøst. Ting vi har sagt har blitt hørt og gjort noe med.</i></p> <p><i>Vi har fått møte styret, direktørene og en rekke fagfolk. Vi er glade for at dere har lyst til å høre om og bruke våre erfaringer.</i></p> <p><i>Det har vært fint å kunne få bruke våre erfaringer med sykdom på noe som gir mening.</i></p> <p><i>Vi er stolte av oss selv og hverandre og er glade for å være her. Vi ser fram til fortsettelsen!</i></p> <p style="text-align: center;">Vedtak</p> <p>1. Årsmeldingen godkjennes, med teksten over som tillegg.</p>	
14/2018	<p>Plakat – godkjenning og plan for distribusjon</p> <p>Plakat med ti råd fra UR til helsepersonell avventes trykket opp og distribuert til ny grafisk profil for NLSH er vedtatt</p>	
15/2018	<p>Kommende oppgaver</p> <p><u>Helgesamling 6-8/4:</u> Møte med BUFETAT Møte med LMS om NLSH i Stormen – om ungdom på verdensdagen for psykisk helse 10.okt Utvikle tekst rettet mot ungdom på nordlandssykehuset.no</p> <p><u>Fordeling av oppgaver:</u> Ungdomspoliklinikk revmatologisk avdeling: 1 stk Møte skolen NLSH 17/4: 3 stk Arbeidsgruppe NLSH i Stormen: 2 stk Foredrag samhandlingskonferansen: 5 stk</p>	

Neste møte 6-8/4, Thon hotell Nordlys