

Innkalling til møte

BU Brukerutvalget

Møtetid	19. oktober 2023, kl. 12:00
Møtested	Tønsberg sykehus, møterom CA-E1-028

Eventuelle forfall meldes til kachri@siv.no eller . Varamedlem møter kun etter særskilt innkalling.

Med vennlig hilsen
Sekretariatet

Saksliste

Saker til behandling

35/23 Godkjenning av referat fra møte 31. august 2023	3
36/23 Informasjon om aktuelle saker i helsefellesskapet	11
37/23 Omdømme og kommunikasjon i SiV	17
38/23 SiV sin saksbehandling av klagesaker	22
39/23 Administrerende direktørs orientering 19. oktober 2023	24
40/23 Saker til kommende møte per oktober 2023	25
41/23 Erfaringsutveksling per oktober 2023	27
42/23 Referatsaker oktober 2023	28
43/23 Eventuelt	52



Saksframlegg til BU Brukerutvalget

Møtedato: 19.10.2023

Saksnr: 35/23
Sakstype: Godkjenning
Saksid: 23/00236-54

Saksbehandler: Katrine Svinterud

Godkjenning av referat fra møte 31. august 2023

Vedlegg:
Referat møte BU Brukerutvalget 31.08.2023

Hensikten med saken:

Forslag til referat fra brukerutvalgets foregående møte legges fra til godkjenning.

Forslag til konklusjon:

Referat fra brukerutvalgets møte 31. august 2023 godkjennes.

Tønsberg, 13. oktober 2023

Stein Kinserdal
administrerende direktør



Møtereferat

BU Brukerutvalget

Møtetid	torsdag 31. august 2023, kl. 12:00
Møtested	Tønsberg sykehus, møterom CA-E1-028
Arkivsak:	22/04059

Deltakere

Anne Elisabeth Frogner	Leder
Erik Hansen	
Ellen Bente Holtungen	
Anne Forbord	
Leif Larsen	
Fred Tore Henriksen	
Karin H. J. Rysst	
Torunn Grinvoll	Fra Pasient og brukerombudet
Forfall	
Av 8 medlemmer var 7 tilstede	
Henrikke M. B. Kristiansen	Leder Ungdomsrådet

Ellers møtte

Fra administrasjonen møtte	
Stein Kinserdal	Administrerende direktør
Katrine Svinterud	referent
Mona Wike	Brukerrådgiver
Torgeir Grøtting	Analysesjef
Jon Anders Takvam	Fagdirektør
Christian Reissig	Klinikkssjef KPA

Det var ingen merknader til innkalling eller saksliste.

SAKSKART			Side
26/23	23/00236-46	Godkjenning av referat fra møte 31. mai 2023	3
27/23	20/01212-18	Rapportering av nøkkeltall til brukerutvalget	3
28/23	22/05437-59	Etablering av brukerstyrte poliklinikker i SiV	4
29/23	22/03024-4	Ungdomsrådets tips til helsepersonell i møte med ungdom	4
30/23	23/00236-34	Administrerende direktørs orientering 31.08.2023	5
31/23	23/00236-45	Saker til kommende møte per august 2023	5
32/23	23/00236-47	Erfaringsutveksling per august 2023	6
33/23	23/00236-44	Referatsaker august 2023	6
34/23	23/00236-33	Eventuelt 31.08.2023	7

Saker til behandling**26/23 Godkjenning av referat fra møte 31. mai 2023**

Behandlet av	Møtedato	Saknr
1 BU Brukerutvalget	31.08.2023	26/23

Hensikten med saken

Forslag til referat fra brukerutvalgets foregående møte legges fram til godkjenning.

Forslag til konklusjon

Referat fra brukerutvalgets møte 31. mai 2023 godkjennes.

Møtebehandling

Administrerende direktørs forslag ble enstemmig tiltrådt.

Konklusjon

Referat fra brukerutvalgets møte 31. mai 2023 ble godkjent.

27/23 Rapportering av nøkkeltall til brukerutvalget

Behandlet av	Møtedato	Saknr
1 BU Brukerutvalget	31.08.2023	27/23

Hensikten med saken

Brukerutvalget behandlet i møte 17. september 2019 sak med forslag til temaer for rapportering av nøkkeltall i utvalget. Konklusjon i saken er siden fulgt opp i hvert andre møte i Brukerutvalget. Denne saken er oppfølging av konklusjonene gjort i de ulike behandlingene av sakene.

Forslag til konklusjon

1. Utvalget tar saken til orientering.
2. Utvalget kan i rapporteringssaker be om endring av rapporteringsområder, eller utvidelse av flere rapporteringsområder.

Møtebehandling

Analyse sjef Torgeir Grøtting presenterte arbeidet med uønsket variasjon i SiV, med fokus på redusere uønsket variasjon og sentrale føringer for spesialisthelsetjenesten. Brukerutvalget takket for en meget interessant presentasjon og ønsker til desember møte presentert ventetider og passert planlagt tid.

Administrerende direktørs forslag ble enstemmig tiltrådt

Konklusjon

1. Brukerutvalget tok saken til orientering.

2. Brukerutvalget kan i rapporteringssaker be om endring av rapporteringsområder, eller utvidelse av flere rapporteringsområder.

28/23 Etablering av brukerstyrte poliklinikker i SiV

Behandlet av	Møtedato	Saknr
1 BU Brukerutvalget	31.08.2023	28/23

Hensikten med saken

SiV skal etablere brukerstyrt poliklinikk med oppstart høst 2023. Hensikten med denne etableringen er å møte pasientenes behov samt sørge for at SiV kan prioritere de som trenger oss mest. Med økende ventelister og utvikling i henvisninger med tydelig økt volum må SiV ta grep for å prioritere de som trenger oss mest. En brukerstyrt poliklinikk skal være et likeverdig tilbud til oppmøtepoliklinikk for pasienten. Brukerstyrt poliklinikk er det første initiativ i SiV sin satsing på virksomhetsutvikling. Strategisk virksomhetsutvikling vil inneholde mye mer enn brukerstyrt poliklinikk.

I møte vil fagdirektør presentere status for dette arbeidet og ønsker innspill fra Brukerutvalget.

Forslag til konklusjon

Brukerutvalget støtter etablering av brukerstyrt poliklinikk i SiV med de innspill som kommer i møte.

Møtebehandling

Fagdirektør Jon Anders Takvam presenterte SiV sitt arbeid med etablering av brukerstyrte poliklinikker og nettverk for brukerstyrt poliklinikk (BPOL). Brukerutvalget poengterte hvor viktig det er med tidlig og god brukerinvolvering i arbeidet med etableringen.

Administrerende direktørs konklusjon ble enstemmig tiltrådt.

Konklusjon

Brukerutvalget støttet etablering av brukerstyrt poliklinikk i SiV.

29/23 Ungdomsrådets tips til helsepersonell i møte med ungdom

Behandlet av	Møtedato	Saknr
1 BU Brukerutvalget	31.08.2023	29/23

Hensikten med saken

Ungdomsrådet har i løpet av det siste året jobbet med å kartlegge hvordan SiV arbeider med ungdom på voksenavdeling, samt hvordan ungdom opplever det å være pasient på SiV. Representanter fra Ungdomsrådet vil delta i møtet og legge frem sin rapport fra dette arbeidet, samt presentere 8 tips til helsepersonell i møte med ungdom.

Forslag til konklusjon

Presentasjonen fra Ungdomsrådet tas til orientering.

Møtebehandling

Saken ble utsatt til neste møte i oktober.

I stedet fikk utvalget muntlig orientering om følgende:

1. Avvikling av fritt behandlingsvalg ved klinikkssjef psykisk helse og avhengighet Christian Reissig. Brukerutvalget takket for en opplysende, oppdatert og god presentasjon om status vedr situasjonen for pasienter berørt av avvikling private behandling sinstitusjoner.
2. Innsiktsrapport evaluering senter for kreft og blodsykdommer ved brukerrådgiver Mona Wike, Brukerutvalget takket brukerrådgiver Mona Wike for orientering vedrørende en fersk brukerundersøkelse på kreftsenteret.

Administrerende direktørs konklusjon ble enstemmig tiltrådt

Konklusjon

Presentasjonene ble tatt til orientering.

30/23 Administrerende direktørs orientering 31.08.2023

Behandlet av	Møtedato	Saknr
1 BU Brukerutvalget	31.08.2023	30/23

Hensikten med saken

Administrerende direktør gir i hvert møte en muntlig orientering om aktuelle saker og temaer, som brukerutvalget bør være kjent med.

Forslag til konklusjon

Saken tas til orientering.

Møtebehandling

Administrerende direktør orienterte muntlig om den økonomiske situasjon i SiV, noen klinikker har store negative budsjett avvik, arbeid med å utvikle strategisk virksomhetsutvikling og omstilling og digitalisering i helsetjenesten.

Administrerende direktørs forslag ble enstemmig tiltrådt

Konklusjon

Saken ble tatt til orientering.

31/23 Saker til kommende møte per august 2023

Behandlet av	Møtedato	Saknr
1 BU Brukerutvalget	31.08.2023	31/23

Hensikten med saken

Brukerutvalget behandlet i sak 53/22 utvalgets møteplan for 2023, neste møter er fredag 12. mai kl. 09-12, saken legges fram for å oppdatere utvalget på saker til kommende møte med mulighet for innspill til saker/tema til kommende møte, utover de som står der foreløpig. Oppdatering av årsplan legges fram i hvert påfølgende møte.

Forslag til konklusjon

1. Saken ble tatt til orientering.
2. Innspill til saker i møte noteres:

-

Møtebehandling

Administrerende direktørs konklusjon ble enstemmig tiltrådt

Konklusjon

1. Saken ble tatt til orientering.

32/23 Erfaringsutveksling per august 2023

Behandlet av	Møtedato	Saknr
1 BU Brukerutvalget	31.08.2023	32/23

Hensikten med saken

Brukerutvalgets medlemmer har i perioden deltatt i:

- Styremøte
- Hovedkvalitetsutvalget
- Klinikkenes kvalitetsutvalg
- Pasientsikkerhetsutvalget
- Forskningsutvalget
- Klinisk etikk komite
- UngArena+
- Akuttkjedeprojektet i Helsefellesskapet, fagutvalg

Forslag til konklusjon

Saken tas til orientering.

Møtebehandling

Administrerende direktørs forslag ble enstemmig tiltrådt

Konklusjon

Saken ble tatt til orientering.

33/23 Referatsaker august 2023

Behandlet av	Møtedato	Saknr
1 BU Brukerutvalget	31.08.2023	33/23

Hensikten med saken

Saken gir oversikt over nye, viktige dokumenter som er mottatt siden siste møte i brukerutvalget.

Forslag til konklusjon

Brukerutvalget tar den framlagte referatsaken til orientering.

Møtebehandling

Administrerende direktørs forslag ble enstemmig tiltrådt

Konklusjon

Brukerutvalget tok den framlagte referatsaken til orientering.

34/23 Eventuelt 31.08.2023

Behandlet av	Møtedato	Saknr
1 BU Brukerutvalget	31.08.2023	34/23

Invitasjon til konferanse om forebygging av selvmord 15. september.

Invitasjon til konferanse med HSØ RHF 7. november, et medlem til kan delta i tillegg til leder av BU, hvem?

Invitasjon til SiV sin forbedring konferanse 22. september

Møte ble hevet kl. 14.58.



Saksframlegg til BU Brukerutvalget

Møtedato: 19.10.2023

Saksnr: 36/23
Sakstype: Orientering
Saksid: 23/00185-21

Saksbehandler: Erik Nordberg

Informasjon om aktuelle saker i helsefellesskapet

Vedlegg:
Rutine for samhandling om pasienter innlagt i sykehus

Hensikten med saken:

Hensikten med saken er å gi Brukerutvalget informasjon om aktuelle saker i helsefellesskapet, med fokus på handlingsplan 2024, Helsedirektoratets veileder og det pågående revisjonsarbeidet med samarbeidsavtalene. Delavtalen om helhetlig pasientforløp med vedlegg vil vies særlig oppmerksomhet.

Forslag til konklusjon:

1. Eventuelle konklusjoner trekkes i møtet.
2. Samhandlingsavdelingen tar med Brukerutvalgets innspill i den videre samhandlingen i helsefellesskapet.

Tønsberg, 16. oktober 2023

Stein Kinserdal
administrerende direktør



Rutine for samhandling om pasienter innlagt i sykehus

1. Innlagt pasient

For pasienter som ikke mottar kommunale tjenester, men hvor det vurderes at det kan bli behov for bistand etter utskrivelse, skal «melding om innlagt pasient» og «Helseopplysning 1» (HOS-1) sendes så snart som mulig eller innen 24 timer. HOS-1 skal inneholde innleggelsesårsak og behandlings-opplysninger dersom mulig. For pasienter som mottar kommunale tjenester før sykehusinnleggelsen skal sykehuset varsle kommunen innen 4 timer med innlagt pasient melding. HOS-1 sendes så snart som mulig eller innen 24 timer.

Kommunen sender innlagt pasientmelding så snart som mulig og senest 4 timer etter mottatt melding om innlagt pasient. Innlagt pasientmelding skal inneholde opplysninger om pasientens habituelle tilstand, og beskrive endringer som har ført til innleggelsen.

Sykehuset skal sende oppdatert «Helseopplysningsmelding 2» (HOS-2) når pasientens hjelpebehov og forventet forløp på sykehuset er avklart. HOS-2 skal inneholde nødvendig og utfyllende informasjon om pasientens funksjonsnivå, behandling som er gitt og hva som skal følges opp medisinsk i kommunen, samt forventet utskrivningstidspunkt. Ved lengre innleggelser bør det sendes oppdatert HOS-2 underveis i forløpet. Oppdatert HOS2 skal foreligge fra sykehuset før det sendes melding om utskrivningsklar pasient. Kommunen svarer på HOS-2 meldinger etter behov, ut fra informasjonen som foreligger.

Sykehuset skal beskrive pasientens funksjonsnivå og behov for bistand. Kommunen skal vurderer omsorgsnivå og hvilke kommunale tjenester pasienten skal tilbys.

2. Samarbeid om utskrivning fra sykehus

Viser vurderingen av innlagt pasient at denne kan ha behov for hjelp fra den kommunale helse- og omsorgstjenesten etter utskrivning, skal Sykehuset i Vestfold varsle kommunen om dette innen 24 timer etter innleggelsen. Forventer Sykehuset i Vestfold at pasienten vil stå uten egnet bolig etter utskrivningen skal varselet opplyse om dette. Dersom vurderingen tilsier at pasienten ikke har behov for hjelp etter utskrivning, men dette endrer seg i løpet av døgnoppholdet i Sykehuset i Vestfold, skal fristen løpe fra det tidspunktet det blir klart at et slikt behov foreligger.

Varselet etter første ledd skal inneholde:

- a. pasientens status
- b. antatt forløp
- c. forventet utskrivningstidspunkt.

Dersom det antas å være behov for omfattende eller langvarig behandling ved Sykehuset i Vestfold, eller det på grunn av pasientens helsetilstand ikke er mulig å foreta vurderingene innen 24 timer etter innleggelsen, skal vurderingene foretas og kommunen varsles så snart det lar seg gjøre.



Sykehuset i Vestfold skal varsle kommunen dersom det blir endringer i forventet

utskrivningstidspunkt eller hjelpebehov.

Dersom pasienten vil ha behov for hjelpemidler ved utskrivelse til kommunen, må kommunen informeres så tidlig som mulig.

For pasienter med behov for langvarige og koordinerte tjenester skal planlegging av utskrivning starte så tidlig som mulig. Sykehuset har i denne sammenheng ansvar for:

- Medvirke til etablering av ansvarsgruppe i samråd med pasienten og kommunen dersom dette anses nødvendig.
- Informere pasienten om retten til koordinator og individuell plan og medvirke til at slik plan utformes, og arbeid igangsettes dersom pasienten samtykker.
- Kartlegge pasientens behov for behandlingshjelpemidler under oppholdet og bistå med søknad og opplæring i dialog med pasient og kommunen.
- Kartlegge pasientens behov for tekniske hjelpemidler og avtale med kommunen hvem som søker i dialog med pasienten.
- For pasienter i psykisk helsevern skal tvangstiltak og bruk av tvangsmidler som ikke kan videreføres i kommunen være avsluttet før pasienten er utskrivningsklar.
- Behov for plan for eventuell samtidig poliklinisk eller ambulant behandling i sykehus skal vurderes.
- Ved behov skal det etablere kontakt mellom ansvarlig enhet og/eller behandler i sykehus og kommunen.

For pasienter med særlig omfattende problemstillinger har sykehuset ansvar for: (Eksempel kan være ved mekanisk ventilasjonsstøtte, dialyse i hjemmet, alvorlig spiseforstyrrelse)

- Avtale samarbeidsmøte med kommunen og den aktuelle pasient for å utveksle nødvendig informasjon, og i fellesskap legge en plan for oppfølging som blant annet hensyn tar behovet for eventuell opplæring av kommunens ansatte etc. Plan for utskrivning skal dokumenteres i journal. Planen overleveres pasienten og sendes til det helsepersonell i kommunen som trenger opplysningene.
- Ved behov kan det gjøres avtale om at personell fra sykehuset følger pasienten til kommunen for nødvendig kompetanseoverføring.

3. Utskrivning fra sykehus

En pasient er utskrivningsklar når lege/psykolog på sykehus vurderer at det ikke er behov for ytterligere behandling i sykehuset. Vurderingene skal være basert på en individuell helsefaglig vurdering i henhold til punkter beskrevet i [Forskrift om kommunal betaling for utskrivningsklare pasienter](#) § 9. Vurderingen skal være basert på en individuell helsefaglig og psykososial vurdering, og følgende punkter skal være vurdert og dokumentert i pasientjournalen:

- a. problemstillingen(e) ved innleggelse, slik disse var formulert av innleggende lege, skal være avklart
- b. øvrige problemstillinger som har fremkommet skal være avklart
- c. dersom enkelte spørsmål ikke avklares skal dette redegjøres for
- d. det skal foreligge et klart standpunkt til diagnose(r), og videre plan for oppfølging av pasienten
- e. pasientens samlede funksjonsnivå, endring fra forut for innleggelsen, og forventet framtidig utvikling skal være vurdert.



For pasienter i psykisk helsevern skal tvangstiltak og bruk av tvangsmidler som ikke kan videreføres i den kommunale helse- og omsorgstjenesten være avsluttet før pasienten er utskrivningsklar. Kriteriene for at pasienten er definert som utskrivningsklar gjelder også for dagpasienter.

Sykehuset skal sende "melding om utskrivningsklar pasient" til kommunen, når pasienten er definert som utskrivningsklar og utskrivningstidspunkt er satt. Meldingen skal sendes så tidlig som mulig på dagen for å tilrettelegge for best mulig pasientforløp. Sykehuset i Vestfold HF skal, der det er mulig, melde pasienten utskrivningsklar før kl. 14:00.

Hvis pasientens tilstand endres og sykehuset avventer utskrivning, skal kommunen varsles med «Avmelding utskrivningsklar pasient». Denne skal ledsages av en oppdatert melding med informasjon om hvorfor pasient avmeldes.

Ved utskrivning skal sykehuset sende utskrivningsrapport. Utskrivningsrapporten skal inneholde oppsummert sykepleie gitt til pasienten under innleggelsen, funksjonsvurdering av pasienten ved utreise, oppfølgingsbehov etter utreise, oppdatert legemiddelliste samt eventuelle medikamenter gitt pasienten på utreisedagen. Utskrivningsrapporten skal sendes kommunen før, og seneste samtidig med, at pasienten forlater sykehuset.

Kommunen skal så snart som mulig etablere nødvendige og forsvarlige helse- og omsorgstjenester.

Kommunen skal så snart som mulig svare på melding om utskrivningsklar pasient med informasjon om:

- Type tjenestetilbud
- Hvor pasienten skal utskrives til
- Kontaktinformasjon til tjenestestedet

For pasienter som skal tilbake til samme omfang av kommunale tjenester som de hadde før innleggelsen, skal utskrivelse avklares og avtales med aktuell tjeneste i kommunen. Ved behov for behandlingshjelpemidler som er nødvendige for at pasienten skal kunne utskrives fra sykehuset skal dette være søkt om og skaffet til veie ved utskrivelse. Dette gjelder utskrivelse både til hjemmet og til institusjon.

Når en pasient er i livets slutfase skal det gjøres en helhetsvurdering av hvor pasienten skal tilbringe sin siste tid. Denne vurderingen skal gjøres av det medisinske teamet rundt pasienten, i samråd med pasient/pårørende, slik at pasientens medvirkning og medbestemmelse ivaretas.

Pasienter som selv ønsker utskrivelse, kan ikke nektes dette forutsatt at de er samtykkekompetente og ikke underlagt tvangshjemler.

3.1. Sykehusets ansvar og oppgaver ved utskrivning

- Pasienten skal samtykke til at sykehuset samhandler med kommunen, og gjøres kjent med hvem opplysningene sendes til
- Varsle aktuell instans i kommunen og eventuelt pårørende om at pasienten skrives ut og tilbakeføres til kommunal helse- og omsorgstjeneste.
- Rapportere at pasienten er utskrivningsklar til Norsk pasientregister når vilkårene er oppfylt.



- Epikrise med oppdatert legemiddelliste, utskrivningsrapport og behandlingsplan skal utskrivesdagen sendes innleggende eller henvisende helsepersonell, pasientens fastlege og kommunens helse- og omsorgstjeneste.
- Andre nødvendige opplysninger/fagrapporter som sykepleier rapport, fysioterapeut- / ergoterapeut rapport skal sendes innleggende eller henvisende helsepersonell, pasientens fastlege og kommunens helse- og omsorgstjeneste snarest.
- Resultater fra prøver eller annen informasjon som ikke foreligger ved utskrivning ettersendes straks de foreligger
- Vederlagsfritt oppretter e-resept på nye legemidler, og sende med medikamenter og annet nødvendig utstyr til og med første virkedag (man-fre) slik at pasienten er forsvarlig ivare tatt fram til første virkedag etter utskrivning
- Rekviderer pasienttransport i henhold til pasienter med behov, hvor valg av transportmiddel følger egne retningslinjer. Behandlende lege vurderer om det er medisinsk nødvendig med ledsager under transport. Tidspunkt for transport skal være tidligst mulig og til pasientens beste.
- Sykehuset kan ikke sende en utskrivningsklar pasient tilbake til kommunen før kommunen har gitt beskjed om at pasienten har et forsvarlig tilbud i kommunen.

3.2 *Kommunens ansvar og oppgaver når pasienten skal utskrives*

- Forbereder og iverksetter nødvendige tiltak for å kunne ta imot pasienten når sykehuset har varslet om at pasienten har behov for kommunale helse- og omsorgstjenester.
- Følger opp nødvendig informasjon og behandlingsplaner fra sykehuset, herunder epikrise, fagrapporter, prøveresultater etc.
- Beslutter hvilke tjenester og omfang pasienten vil motta i ut fra faglig forsvarlighet og nødvendig helse- og omsorgshjelp.
- Legger til rette for at pasienten kan overføres til kommunen når pasienten er utskrivningsklar.
- Tar imot pasienten i kommunen, når dette er avtalt på forhånd.
- Dersom kommunen ikke kan ta imot pasienten fra den dagen vedkommende er meldt utskrivningsklar skal kommunen, dersom det er mulig, oppgi estimert tidspunkt for når tjenestetilbudet kan iverksettes.

4. *Tidsfrister knyttet til samhandlingen om utskrivningsklar pasient*

Ivaretas i pkt 3 over

5. *Betaling for utskrivningsklare pasienter i døgnopphold i helseinstitusjon omfattet av spesialisthelsetjenesteloven i påvente av kommunalt tilbud*

Betalingsforskriften regulerer kommunens ansvar dersom utskrivningsklare pasienter blir i sykehus i påvente av et kommunalt tjenestetilbud.

- Kommunen skal betale for utskrivningsklare pasienter som er innlagt på sykehuset i påvente av et kommunalt helse- og omsorgstjenestetilbud. Betalingsplikten inntreffer fra og med det døgnet pasienten blir erklært utskrivningsklar jf. vilkårene i punkt 3 i denne retningslinjen, og kommunen har gitt beskjed om at den ikke kan ta imot pasienten. Betalingsplikten inntreffer også dersom kommunen ikke har svart på varselet om utskrivningsklar pasient.



- Dersom pasienten er meldt utskrivningsklar i strid med vilkårene i kap. 3 kan kommunen kreve at overnevnte vilkår er oppfylt før pasienten tas imot i kommunen, uten at betalingsplikten inntreffer.
- Hvis pasientens tilstand endres og pasienten ikke lenger defineres som utskrivningsklar, skal kommunen så snart som mulig varsles med «Avmelding utskrivningsklar pasient».
- Døgnpris for opphold for utskrivningsklar pasient i helseinstitusjon omfattet av spesialisthelsetjenesteloven fastsettes i statsbudsjettet.

6 Ved uenighet om pasienten er utskrivningsklar

Ved uenighet om pasienten er utskrivningsklar, skal sykehusavdeling og saksbehandler i kommunen forsøke å komme til enighet. Hvis dette ikke fører frem, kan kommunal lege ta kontakt med behandlingsansvarlig lege så raskt det lar seg gjøre, for å bli enige om det videre forløp.

Kommunen kan kreve å få en redegjørelse for de vurderinger sykehuset har foretatt etter Forskrift om kommunal betaling for utskrivningsklare pasienter, § 9.

<https://lovdata.no/dokument/SF/forskrift/2011-11-18-1115>

Redegjørelsen skal inneholde tilstrekkelig og nødvendig informasjon slik at kommunen kan etterprøve vurderingene foretatt av sykehuset, jf. Forskrift om kommunal betaling for utskrivningsklare pasienter § 14.



Saksframlegg til BU Brukerutvalget

Møtedato: 19.10.2023

Saksnr: 37/23
Sakstype: Tema
Saksid: 21/02707-7

Saksbehandler: Merete Bugsett Lindahl

Omdømme og kommunikasjon i SiV

Vedlegg: ingen

Hensikten med saken:

Hensikten med saken er å gi brukerutvalget en orientering om hvordan SiV jobber med kommunikasjon og omdømme.

Forslag til konklusjon:

Saken tas til orientering.

Tønsberg, 13. oktober 2023

Stein Kinserdal
administrerende direktør

Faktagrunnlag:

Faktagrunnlag:

De siste årene med pandemi, innflytting i nytt bygg, utfordringer i akuttsenteret, press på sengepostene, økonomiske utfordringer med mer, har blitt omtalt i en rekke medieoppslag som potensielt påvirker Sykehuset i Vestfolds tillit i befolkningen. Samtidig står SiV i og foran betydelig utfordringer, der driften må tilpasses sykehusets økonomiske rammer og en økende pasientpågang må håndteres uten å øke antall ansatte. Det er derfor å forvente at oppmerksomheten og kritisk søkelys på SiV vil vedvare.

Denne saken skisserer et rammeverk for hva som påvirker SiVs omdømme, med særlig vekt på kommunikasjonsaspektet. Rammeverket vil være utgangspunkt for en presentasjon i møtet om kommunikasjonsarbeidet og kommunikasjonsutfordringer fremover.

Hva er omdømme?

Omdømme kan defineres som omgivelsenes oppfatning av en organisasjon over tid. For offentlige organisasjoner brukes ofte begrepet synonymt med tillitt. En organisasjon med liten tillitt eller dårlig omdømme har et dårlig utgangspunkt for å jobbe med forbedringer, rekruttering m.m. En organisasjon med et godt omdømme får mer «fred» til å jobbe med oppgavene, rekrutterer bedre og kommer raskere tilbake når «omdømmekriser» oppstår.

Hva vet vi om SiVs omdømme?

Helse Sør-Øst gjennomfører årlig en undersøkelse som måler befolkningens oppfatning av sykehustilbudet i regionen. Undersøkelsen måler blant annet tilfredshet med sykehustilbudet og tiltro til å få nødvendig behandling. Omdømmeundersøkelsen har et lite antall respondenter og bør kun brukes som en indikasjon på utvikling i omdømme og tillitt.

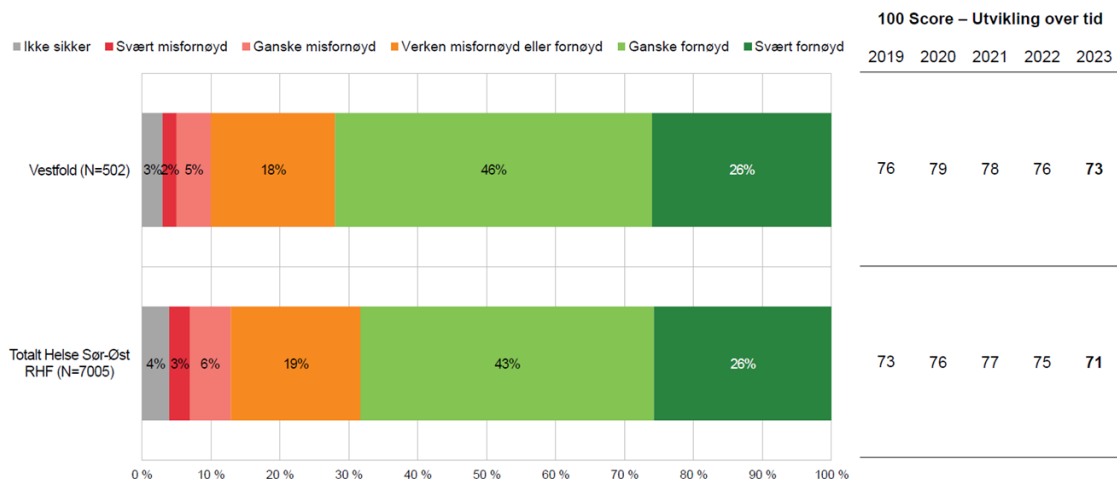
Siste undersøkelse ble gjennomført i mars 2023. Undersøkelsen er basert på 500 telefonintervju i Vestfold. SiV, øvrige helseforetak og HSØ samlet gikk ned på de parameterne som ble målt i undersøkelsen sammenlignet med tidligere år. Dette kan til dels forklares av at resultatene gikk opp gjennom pandemiårene, 2021-resultatene var det høyeste nivået målt i undersøkelsen siden starten i 2011. Imidlertid er resultatene for 2023 under 2019-nivået. Fremtidige undersøkelser vil vise om dette er et mer tilfeldig utslag eller en begynnende trend.

SiVs resultater er stort sett på gjennomsnittet for Helse Sør-Øst, og avviker ikke signifikant verken i positiv eller negativ retning sammenlignet med de andre foretakene.

TILFREDSHET MED DET SAMLEDE SYKEHUSTILBUDET I NÆROMRÅDET – SAMMENLIGNET MED RESULTATET TOTALT FOR HELSE SØR-ØST RHF



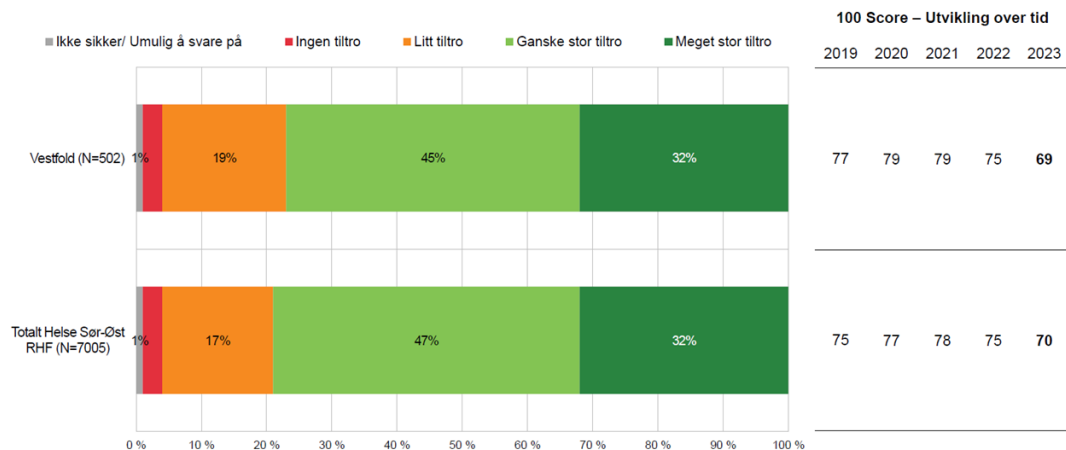
Hvor fornøyd er du med det samlede sykehustilbudet der du bor? Er du...



TILTRO TIL Å FÅ NØDVENDIG BEHANDLING – SAMMENLIGNET MED RESULTATET TOTALT FOR HELSE SØR-ØST RHF

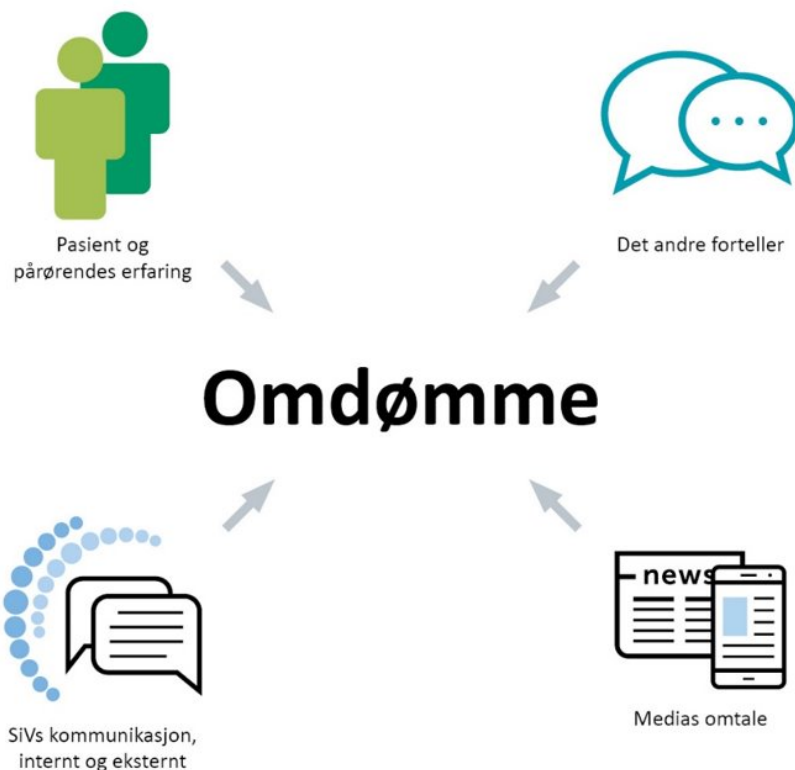


Hvor stor tiltro har du til at du vil få den behandlingen du trenger hvis du skulle bli syk eller skadet og få behov for sykehusbehandling? Har du... / Område



Hva påvirker omdømme?

Omdømmeundersøkelsen kartlegger ikke årsakene til befolkningens oppfatning av sykehustilbudet. Faglitteratur beskriver at det er fire hovedelementer som skaper virksomhetens omdømme: Brukeres egne opplevelser og erfaringer, andres opplevelser og erfaringer, virksomhetens kommunikasjon og hva media formidler. Illustrert i denne figuren:



Erfaringene den enkelte innbygger selv har med SiVs tjenester, samt hva venner, kolleger og andre forteller om sine opplevelser, er trolig det viktigste for den enkeltes tillitt til helsetjenesten. Pasientmøtet er «sannhetens øyeblikk», og omdømme over tid vil avhenge av kvaliteten på møtet og om «leveransen» møter forventningene.

Denne saken omhandler imidlertid kommunikasjonsaspektet. Videre i saken beskrives derfor de to faktorene *medieomtale* og *SiVs egen kommunikasjon internt og eksternt*.

Medieomtale og mediehåndtering

SiV tilbyr grunnleggende velferdstjenester som direkte påvirker befolkningens liv og helse, og må forvente et vedvarende kritisk søkelys fra media. Medienes redaksjonelle linje; hvilke saker de publiserer, vinklinger og omfang har SiV begrenset mulighet til å påvirke. SiVs etterstreber en profesjonell og god dialog med mediene, som baserer seg på følgende prinsipper:

- Kommunikasjon og informasjon er et leder- og linjeansvar
- Kommunikasjon med mediene skal baseres på åpenhet og meroffentlighet
- Informasjon som gis pressen skal være korrekt og helhetlig

Både ved beredskapssituasjoner og andre hendelser som får stor oppmerksomhet, påvirkes omdømme av hvordan disse håndteres når de oppstår. Både forskning og praktisk erfaring tilsier at en strategi basert på proaktivitet, tilgjengelighet og åpenhet forebygger spekulasjoner og mediekriser. Ett perspektiv som er blitt mer fokusert, er den store belastning det er for ansatte eller ledere som står i kritisk mediedekning over

tid.

SiVs egen kommunikasjon

Mens medieoppslag i liten grad kan påvirkes, styrer SiV selv egen kommunikasjon. SiV som organisasjonen kommuniserer på mange plan mot pasienter, ansatte og befolkningen. I denne sammenheng legges det vekt på den kommunikasjonen som ledelsen står for eller kan påvirke.

Internkommunikasjon

Med om lag 5.500 ansatte som kommuniserer om sin arbeidsplass er internkommunikasjon viktig for sykehusets omdømme. Internkommunikasjon kan være avgjørende for å lykkes med omstillings- og endringsarbeid, bygge kultur, stolthet og identitet.

SiV bruker formelle kanaler som faste møtearenaer, intranett, sms, e-post og sosiale medier for å nå ansatte med informasjon. Det er en utfordring å nå alle medarbeidere og informasjon «gjennom linja» kan stoppe både på vei opp og ned i organisasjonen. Mye av kulturen skapes utenom disse arenaene, gjennom den uformelle kommunikasjonen i lunsjen, korridorene og ved kaffemaskinen.

Ekstern kommunikasjon

SiV kommuniserer eksternt til Vestfoldsamfunnet i hovedsak gjennom sosiale medier, nettsider og mediene. Temaer er blant annet helseinformasjon, forskning, tiltak og aktiviteter. Hensikten er å vise organisasjonens kompetanse og tilbud, for å bidra til å skape trygghet og tillit til tjenesten i befolkningen.

Arbeidsgiverprofilering er ett tema som det er jobbet systematisk med det siste året. Dette handler om å kommunisere utad og innad hvorfor SiV er en attraktiv arbeidsplass, og det arbeides med konkrete kommunikasjonsaktiviteter med denne hensikt.

Ledelseskommunikasjon

Både intern og ekstern kommunikasjon er et leder- og linjeansvar, på alle nivåer. Lederkommunikasjon og endringskommunikasjon blir særlig viktige i de utfordringene SiV står foran. Å utvikle ferdigheter i ledelseskommunikasjon er et av målene i lederutviklingsprogrammet som nå pågår.

Vurdering:

Sykehuset i Vestfold står i en situasjon som krever omstilling og endring. Med økende pasientpågang må videreutvikling av sykehuset skje uten å øke antall ansatte, men gjennom nye arbeidsformer og teknologi, utnytte kompetanse på tvers og prioritering av tilbud og oppgaver.

I denne situasjonen må det forventes at mediene vil følge utviklingen i sykehuset tett. Medieoppslag vil kunne ha forsterkende effekt på hvordan tjenestene oppleves, men kan i liten grad styres. Fokus bør derfor være på SiVs egen kommunikasjon både ovenfor pasienter, ansatte og befolkningen. Så vil det over tid være kvaliteten på pasientbehandlingen og hvordan den blir «overlevert» som er viktigste for tillitten.



Saksframlegg til BU Brukerutvalget

Møtedato: 19.10.2023

Saksnr: 38/23
Sakstype: Orientering
Saksid: 23/00236-60

Saksbehandler: Ruth Anne Rojahn

SiV sin saksbehandling av klagesaker

Hensikten med saken:

Beskrive hvilke systemer og policy Sykehuset i Vestfold har ved behandling av klagesaker.

En nærmere presentasjon av saksgangen og policy vil bli presentert i møte.

Forslag til konklusjon:

Presentasjonen tas til orientering.

Tønsberg, 13. oktober 2023

Stein Kinserdal
administrerende direktør

**Faktagrunnlag:**

I Kvalitetshåndboken har sykehuset flere prosedyrer for bruk i saksbehandling av pasientklager, i tillegg til kurs, råd og veiledning fra Virksomhetsstyringsavdelingen:

- [Brukermanual - Public 360 - saksbehandling pasientsaker \(sykehuspartner.no\)](#)
- [Klage- og erstatningssaker - posthåndtering, saksgang og saksbehandling \(sykehuspartner.no\)](#)
- [Klagesaker og hendelsesbaserte tilsyn - klinikkovergripende \(sykehuspartner.no\)](#)
- [Erstatning av tapte / ødelagte verdisaker og eiendeler \(sykehuspartner.no\)](#)

Vurdering:

Fordelene ved god saksbehandling er mange:

- Bevare godt omdømme, beholde/gjenopprette tillit
- At den som klager aksepterer svaret
- Forebygge at svar kommer i retur
- Forebygge at klager sender saken til andre instanser
- Forebygge negativ media-omtale
- Redusere saksbehandlingstiden



Saksframlegg til
BU Brukerutvalget

Møtedato: 19.10.2023

Saksnr: 39/23
Sakstype: Orientering
Saksid: 23/00236-59

Saksbehandler: Katrine Svinterud

Administrerende direktørs orientering 19. oktober 2023

Vedlegg: ingen

Hensikten med saken:

Administrerende direktør gir i hvert møte en muntlig orientering om aktuelle saker og temaer, som brukerutvalget før være kjent med.

Forslag til konklusjon:

Saken tas til orientering.

Tønsberg, 13. oktober 2023

Stein Kinserdal
administrerende direktør



Saksframlegg til BU Brukerutvalget

Møtedato: 19.10.2023

Saksnr: 40/23
Sakstype: Orientering
Saksid: 23/00236-58

Saksbehandler: Katrine Svinterud

Saker til kommende møte per oktober 2023

Vedlegg: brukerutvalgets årsplan 2023 (i saken).

Hensikten med saken:

Brukerutvalget behandlet i sak 53/22 utvalgets møteplan for 2023, saken legges fram for å oppdatere utvalget på saker til kommende møte med mulighet for innspill til saker/tema til kommende møte, utover de som står der foreløpig. Oppdatering av årsplan legges fram i hvert påfølgende møte.

Forslag til konklusjon:

1. Saken tas til orientering.
2. Innspill til saker i møte noteres:
-

Tønsberg, 13. oktober 2023

Stein Kinserdal
administrerende direktør

Nr	Møtedato/ Oppmeldt sak	Saksansv
	BU	
	13.12.2023 kl. 10-13, ny dato	
1	Godkjenning av protokoll fra møte 19. oktober	KS
2	Lærings- og mestringssenteret, informasjon og samarbeid	
3	Handlingsplan til ny forskning og innovasjonsstrategi, på høring til BU	Kine W
4	rapportering av nøkkeltall, <i>usikkert om saken kommer</i>	Torgeir Grøtting
5	Videre oppfølging av samvalg	JAT/MW
6	brakerundersøkelsen Si din mening, oppdatering, sak 10/23	Mona W
7	Hva er viktig for deg dagen, evaluering	JAT/MW
8	adm direktørs orientering	KS
9	saker til kommende møte	KS
10	Referatsaker og erfaringsutveksling 2 saker	KS
11	Eventuelt	KS
	Evaluering av BU sitt arbeid 2023, i formøte	leder

	innspill fra brukerutvalget	
	Omdømme sak fra styremøte	
	Forbedring 2023	
	SiV sin saksbehandling av klagesaker	
	Helsefellesskapet	
	KPA, bortfall av behandlingsplasser	
	UR sak til møte i hovedkvalitetsutvalget, rapport	
	Habilitering, Ny regional fagplan skal behandles i styret HSØ i løpet av høsten	
	Uønsket variasjon	
	Brakerundersøkelsen, hvordan går det med den?	
	Forskning og innovasjon, ny strategi. Hvordan sikre og involvere brukermedvirkningen?	
	Hvordan formidle forskning på en «forståelig måte»?	
	Handlingsplan kommer på høring til BU, til ny strategi	
	- Lærings- og mestringssenteret. Info/orientering om tilbud, samarbeid med Brukerutvalget	
	- Habilitering	



Saksframlegg til BU Brukerutvalget

Møtedato: 19.10.2023

Saksnr: 41/23
Sakstype: Orientering
Saksid: 23/00236-56

Saksbehandler: Katrine Svinterud

Erfaringsutveksling per oktober 2023

Vedlegg: ingen

Hensikten med saken:

Brukerutvalgets medlemmer har i perioden deltatt i:

- Styremøte
- Hovedkvalitetsutvalget
- Klinikkenes kvalitetsutvalg
- Pasientsikkerhetsutvalget
- Forskningsutvalget
- Klinisk etikk komite
- UngArena+
- Akuttkjedeprojektet i Helsefellesskapet, fagutvalg
- Helsefellesskapet, partnerskapsmøte

Forslag til konklusjon:

Saken tas til orientering.

Tønsberg, 13. oktober 2023

Stein Kinserdal
administrerende direktør



Saksframlegg til BU Brukerutvalget

Møtedato: 19.10.2023

Saksnr: 42/23
Sakstype: Orientering
Saksid: 23/00236-55

Saksbehandler: Katrine Svinterud

Referatsaker oktober 2023

Vedlegg:
Protokoll Styret møte for Sykehuset i Vestfold HF 13.09.2023
HSØ RHF Foreløpig protokoll brukerutvalgsmøte 27. og 28. september 2023

Hensikten med saken:

Saken gir oversikt over nye, viktige dokumenter som er mottatt siden siste møte i brukerutvalget.

Forslag til konklusjon:

Brukerutvalget tar den framlagte referatsaken til orientering.

Tønsberg, 13. oktober 2023

Stein Kinserdal
administrerende direktør



Møteprotokoll

Styret for Sykehuset i Vestfold HF

Møtetid	onsdag 13. september 2023, kl. 13:15
Møtested	Sykehuset i Vestfold HF, CA-E1 møterom 028
Arkivsak:	22/05186

Tilstede

Oppnevnt av foretaksmøte (2022-2024):

Per Christian Voss, leder

Guro Winsvold, nestleder, *forfall*

Hans August Hanssen

Charlotte Johanne Haug, *digitalt*

Anne Biering, *digitalt*

Elisabeth Longva

Frode Myrvold, *digitalt*

Valgt av ansatte (2023-2025):

Lise Nordahl

Ellen H. Folkestad

Terje-Kåre Hansen Lundgård

Nina Christin Clausen

Observatører med tale og forslagsrett:

Anne Elisabeth Frogner, leder brukerutvalget

Forfall

Av 11 medlemmer var 10 tilstede.

Ellers møtte

Adm. direktør Stein Kinserdal

Økonomidirektør Roger Gjennestad

Fagdirektør Jon Anders Takvam

Klinikksjef MK Anne Pernille Lysaker

HR-direktør Bente Krauss

Klinikksjef KK Siri Vedeld Hammer

Kommunikasjonsdirektør Merete Bugsett Lindahl

Klinikksjef KFMR Gro E Aasland

Klinikksjef KPA Christian Reissig

Klinikksjef PH Erik Nordberg

Klinikksjef KMD Lene A. Hoffstad

Innovasjons og forskningsdirektør Jørn E. Jacobsen

Administrasjonssjef Ruth Anne Rojahn

Katrine Svinterud, referent

Det var ingen merknader til innkalling eller saksliste.

SAKSKART			Side
66/23	22/05186-21	Godkjenning av protokoll fra styrets møte 21. juni 2023	3
67/23	23/00069-80	Forskning og innovasjon i SiV - september 2023	3
68/23	23/00836-11	Rapportering per august 2023	4
69/23	22/05437-60	Økonomisk langtidsplan 2024-2027 inkl. status Budsjett 2024	4
70/23	23/00069-84	Beredskap - Sivilt-militært samarbeid	5
71/23	23/00069-83	Samhandlingsprosjektet Ung Arena +	6
72/23	23/00069-81	Årsrapport forskning, innovasjon og utvikling 2022	6
73/23	23/03307-2	Innspill til Konsernrevisjonens revisjonsplan for 2024	7
74/23	23/00069-73	Brukerutvalgets leders orientering 13.09.2023	7
75/23	23/00069-74	Administrerende direktørs orientering 13.09.2023	8
76/23	23/00069-78	Status for eksterne tilsyn og revisjoner september 2023	8
77/23	23/00069-79	Status for oppfølging av styrevedtak september 2023	9
78/23	23/00069-77	Styrets årsplan 2023 - oppdatert per september 2023	9
79/23	23/00069-76	Referatsaker 13.09.2023	10
80/23	23/00069-75	Eventuelt 13.06.2023	10
81/23	23/00069-82	Lønnsregulering for administrerende direktør 2023	10

Saker til behandling**66/23 Godkjenning av protokoll fra styrets møte 21. juni 2023**

Behandlet av	Møtedato	Saknr
1 Styret for Sykehuset i Vestfold HF	13.09.2023	66/23

Hensikten med saken

Utkast til protokoll fra styremøtet 21.06.23 er signert elektronisk av alle styremedlemmer.

Forslag til vedtak

Protokoll fra styrets møte 21. juni 2023 godkjennes.

Møtebehandling

Administrerende direktørs forslag ble enstemmig vedtatt.

Vedtak

Protokoll fra styrets møte 21. juni 2023 ble godkjent.

67/23 Forskning og innovasjon i SiV - september 2023

Behandlet av	Møtedato	Saknr
1 Styret for Sykehuset i Vestfold HF	13.09.2023	67/23

Hensikten med saken

Styret ved SiV HF får et innblikk i forskningsaktiviteten ved SiV HF. Dagens forskningstema er fra overlege Lars Alexander Bergene Grønvold ved Gastrokirurgisk seksjon, Kreft- og kirurgiavdelingen, Kirurgisk klinikk.

På 15 minutter vil Grønvold presentere den nasjonale multisenterstudien [«Norwegian Stoma Trial»](#) som drives av Sykehuset i Vestfold.

Forslag til vedtak

Styret tar saken til orientering.

Møtebehandling

Overlege Lars Alexander Bergene Grønvold ved Gastrokirurgisk seksjon, Kreft- og kirurgiavdelingen, Kirurgisk klinikk, presenterte den nasjonale multisenterstudien Norwegian Stoma Trial.

Administrerende direktørs forslag ble enstemmig vedtatt.

Vedtak

Styret tok saken til orientering.

68/23 Rapportering per august 2023

Behandlet av	Møtedato	Saknr
1 Styret for Sykehuset i Vestfold HF	13.09.2023	68/23

Hensikten med saken

Helse Sør-Østs oppdrag og bestilling til SiV inneholder mange mål og oppgaver. HSØ fokuserer for 2023 på enkelte av dem, og disse følges opp månedlig og legges til grunn for rapporteringen i styremøtene.

I tillegg kommenteres det overordnet i eget avsnitt på manglende resultatoppnåelse og – utvikling både i Medisinsk klinikk og i Kirurgisk klinikk, herunder også på tiltaksplanene som de to klinikkene har orientert styret ved to anledninger i 2023.

Forslag til vedtak

1. Styret tar rapporteringen for august til etterretning.
2. Styret er bekymret for pasientsikkerhet og kvalitet knyttet til lange ventetider og fristbrudd innenfor de fagområdene som skiller seg ut. Styret ber om tiltak for å bringe ventetider og fristbrudd i tråd med Oppdrag og bestilling 2023.
3. Styret er bekymret for den økonomiske utviklingen og forutsetter at foretaket oppnår en utgangsfart i 2023 i tråd med forutsetningene i økonomisk langtidsplan 2024-2027.

Møtebehandling

Administrerende direktør innledet muntlig på status for arbeidet i SiV sin oppfølging av oppdrag og bestilling for 2023 pr august måned. Styret uttrykker bekymring for økende ventetider og manglende overholdelse av budsjett i kirurgisk og medisinsk klinikk.

Vedtak

1. Styret tok rapporteringen for august til etterretning.
2. Styret er bekymret for pasientsikkerhet og kvalitet knyttet til lange ventetider og fristbrudd innenfor de fagområdene som skiller seg ut. Styret ber om tiltak for å bringe ventetider og fristbrudd i tråd med Oppdrag og bestilling 2023.
3. Styret er bekymret for den økonomiske utviklingen og forutsetter at foretaket oppnår en utgangsfart i 2023 i tråd med forutsetningene i økonomisk langtidsplan 2024-2027.
4. Styret ber i neste møte om å få presentert oppdaterte handlingsplaner for kirurgisk og medisinsk klinikk med oversikt over oppnådde resultater på tiltak og nye tiltak for å bringe klinikkene i balanse.

69/23 Økonomisk langtidsplan 2024-2027 inkl. status Budsjett 2024

Behandlet av	Møtedato	Saknr
1 Styret for Sykehuset i Vestfold HF	13.09.2023	69/23

Hensikten med saken

Økonomisk langtidsplan (ØLP) inngår i den årlige budsjettprosessen i Helse Sør-Øst RHF (HSØ). Det langsiktige tidsperspektivet er fram mot 2035/40, men det utarbeides en detaljert plan for perioden 2024-2027.

Styret i HSØ vedtok i styresakene 022-2023 og 067-2023 rammene foretakene skal legge til grunn for sine ØLP-er. For SiV er arbeidet med budsjett 2024 godt i gang, og de påfølgende årene i ØLP bygger på forutsetningen lagt til grunn for 2024.

Forslag til vedtak

1. Styret vedtar ØLP 2024-2027 slik den foreligger.
2. Styresaken er oversendt Helse Sør-Øst RHF, men evt. styrevedtatt endringer ettersendes til HSØ.
3. Styret ber administrerende direktør legge saken til grunn i det videre arbeidet med Budsjett 2024.

Møtebehandling

Økonomidirektør Roger Gjennestad presenterte økonomisk langtidsplan 2024-2027 og med status budsjett 2024.

Vedtak

1. Styret vedtok ØLP 2024-2027 slik den foreligger.
2. Styresaken er oversendt Helse Sør-Øst RHF, men evt. styrevedtatt endringer ettersendes til HSØ.
3. Styret ber administrerende direktør legge saken til grunn i det videre arbeidet med Budsjett 2024 og understreker behovet for å sikre utgangsfarten for 2023 slik at resultatmålet for 2024 nås.

70/23 Beredskap - Sivilt-militært samarbeid

Behandlet av	Møtedato	Saknr
1 Styret for Sykehuset i Vestfold HF	13.09.2023	70/23

Hensikten med saken

I styremøtet 10.05.23 ble det fra styremedlem Ellen Folkestad bedt om informasjon om beredskapsplaner for spesialisthelsetjenesten som del av totalforsvaret i Norge.

Beredskapssjef Torbjørn Lia redegjør for status og videre tilnærming i samhandlingen mellom forsvaret og SiV. Det vises til vedlagte presentasjon, som blir gjennomgått i møtet.

Forslag til vedtak

Styret tar saken til orientering

Møtebehandling

Beredskapssjef Torbjørn Lia presenterte sivilt militært samarbeid ved SiV, beredskap i krig og fred.

Vedtak

Styret tok saken til orientering.

71/23 Samhandlingsprosjektet Ung Arena +

Behandlet av	Møtedato	Saknr
1 Styret for Sykehuset i Vestfold HF	13.09.2023	71/23

Hensikten med saken

Hensikten med saken er å orientere styret om prosjekt Ung Arena +. Prosjektleder Kari Marthinsen redegjør for status og videre tilnærming i samhandlingsprosjektet, som gjennomføres innenfor Helsefellesskapet i Vestfold.

I dette samhandlingsprosjektet følges det opp flere av intensjonene og prioriteringene i styringsdokumenter og handlingsplaner for samhandling mellom kommunene og sykehuset.

Forslag til vedtak

Styret tar saken til orientering med innspill fremkommet i møte.

Møtebehandling

Prosjektleder Kari Marthinsen presenterte status i samhandlingsprosjektet Ung Arena +. Lokasjon i Tønsberg er klar og dørene åpnes 2.1.2024.

Vedtak

Styret tok saken til orientering.

72/23 Årsrapport forskning, innovasjon og utvikling 2022

Behandlet av	Møtedato	Saknr
1 Styret for Sykehuset i Vestfold HF	13.09.2023	72/23

Hensikten med saken

Legge fram årsrapport for forsknings-, utviklings- og innovasjonsaktiviteten ved Sykehuset i Vestfold (SiV HF) for 2022 for vise status i forholdet til sykehuset sin forsknings- og innovasjonsstrategi og Oppdrag og bestilling (OBD) 2022.

Forslag til vedtak

Rapporten tas til etterretning.

Møtebehandling

Forsknings og innovasjonsdirektør Jørn E. Jacobsen presenterte årsrapport forskning, innovasjon og utvikling for 2022 ved SiV. SiV HF har høy forsknings og innovasjonsaktivitet.

Administrerende direktørs forslag ble enstemmig vedtatt.

Vedtak

Rapporten ble tatt etterretning.

73/23 Innspill til Konsernrevisjonens revisjonsplan for 2024

Behandlet av	Møtedato	Saknr
1 Styret for Sykehuset i Vestfold HF	13.09.2023	73/23

Hensikten med saken

Konsernrevisjon har ved brev 6. juli 2023 bedt helseforetakene om styrebehandle innspill til revisjonsplan for 2024.

Forslag til vedtak

Styret foreslår følgende temaer til konsernrevisjonens revisjonsplan:

1. Uønsket variasjon, se på status og årsaker til
 - under- og overdiagnostikk og under- og overbehandling
 - store interne forskjeller
 - store nasjonale forskjeller
 - Hva er «best practice» - og hvem definerer det?
2. Ventelister, ventetider og fristbrudd
 - hvor oppstår flaskehalsene – og hvorfor?
 - hvorfor blir ikke arbeidsprosesser og prioriteringer endret når ventetider og ventelister øker
3. Beredskap – hvordan er helseforetakene forberedt på en krigssituasjon - herunder planverk og øvelser

Møtebehandling

Administrerende direktør Stein Kinserdal innledet muntlig om innspill til Konsernrevisjonens revisjonsplan for 2024 og styreleder Per Christian Voss refererte fra møte med konsernrevisor.

Styrets forslag ble enstemmig vedtatt

Vedtak

Styret foreslo følgende temaer til konsernrevisjonens revisjonsplan:

1. Uønsket variasjon, se på status og årsaker til
 - under- og overdiagnostikk og under- og overbehandling
 - store interne forskjeller
 - store nasjonale forskjeller
 - Hva er «best practice» - og hvem definerer det?
2. Ventelister, ventetider og fristbrudd
 - hvor oppstår flaskehalsene – og hvorfor?
 - hvorfor blir ikke arbeidsprosesser og prioriteringer endret når ventetider og ventelister øker
3. Beredskap – hvordan er helseforetakene forberedt på en krigssituasjon - herunder planverk og øvelser

74/23 Brukerutvalgets leders orientering 13.09.2023

Behandlet av	Møtedato	Saknr
1 Styret for Sykehuset i Vestfold HF	13.09.2023	74/23

Hensikten med saken

Brukerutvalgets leder gir i hvert møte en muntlig orientering om aktuelle saker og temaer som styret bør være kjent med.

Forslag til vedtak

Styret tar redegjørelsen til orientering.

Møtebehandling

Leder av brukerutvalget Anne E. Frogner orienterte muntlig fra siste møte i utvalget 31. august, referatet er ved styrepapirene.

Administrerende direktørs forslag ble enstemmig vedtatt.

Vedtak

Styret tok redegjørelsen til orientering.

75/23 Administrerende direktørs orientering 13.09.2023

Behandlet av	Møtedato	Saknr
1 Styret for Sykehuset i Vestfold HF	13.09.2023	75/23

Hensikten med saken

Administrerende direktør gir i hvert møte en orientering om aktuelle saker og temaer, som styret bør være kjent med.

I kommende styremøte, vil styret få en orientering om brukerstyrte poliklinikker.

Forslag til vedtak

Styret tar orienteringen til etterretning.

Møtebehandling

Administrerende direktør Stein Kinserdal innledet muntlig på saken og introduserte prosjektleder Andreas Jensen som presenterte brukerstyrte poliklinikk i SiV.

Administrerende direktørs forslag ble enstemmig vedtatt.

Vedtak

Styret tok orienteringen til etterretning.

76/23 Status for eksterne tilsyn og revisjoner september 2023

Behandlet av	Møtedato	Saknr
1 Styret for Sykehuset i Vestfold HF	13.09.2023	76/23

Hensikten med saken

Sykehuset i Vestfold HF følger til enhver tid opp en rekke eksterne tilsyn og revisjoner, både varslede, pågående og nylig avsluttede saker. Hensikten med statusoversikten er å holde styret løpende orientert om disse tilsynene og revisjonene, om hva som eventuelt er notert som avvik, og når sakene forventes lukket.

Forslag til vedtak

Styret tar statusoversikt for eksterne tilsyn og revisjoner per september 2023 til orientering.

Møtebehandling

Administrerende direktørs forslag ble enstemmig vedtatt.

Vedtak

Styret tok statusoversikt for eksterne tilsyn og revisjoner per september 2023 til orientering.

77/23 Status for oppfølging av styrevedtak september 2023

Behandlet av	Møtedato	Saknr
1 Styret for Sykehuset i Vestfold HF	13.09.2023	77/23

Hensikten med saken

Saken gir oversikt over administrerende direktørs oppfølging av de styrevedtak som forutsetter særskilte tiltak.

Forslag til vedtak

Styret tar statusoversikt for oppfølging av styrevedtak pr september 2023 til orientering.

Møtebehandling

Administrerende direktørs forslag ble enstemmig vedtatt.

Vedtak

Styret tok statusoversikt for oppfølging av styrevedtak pr september 2023 til orientering.

78/23 Styrets årsplan 2023 - oppdatert per september 2023

Behandlet av	Møtedato	Saknr
1 Styret for Sykehuset i Vestfold HF	13.09.2023	78/23

Hensikten med saken

Styret vedtok møteplan for 2023 i møte 13.desember 2022, sak 118/22. Her følger oppdatert versjon av styrets årsplan, med oversikt over de saker som forventes behandlet i 2023. Oppdatering av årsplanen legges fram i hvert påfølgende styremøte.

Forslag til vedtak

Styret tar oppdatert årsplan for 2023 per september 2023 til orientering.

Møtebehandling

Administrerende direktørs forslag ble enstemmig vedtatt.

Vedtak

Styret tok oppdatert årsplan for 2023 per september 2023 til orientering.

79/23 Referatsaker 13.09.2023

Behandlet av	Møtedato	Saknr
1 Styret for Sykehuset i Vestfold HF	13.09.2023	79/23

Hensikten med saken

Saken gir oversikt over nye, viktige dokumenter som er mottatt siden siste styremøte.

Forslag til vedtak

Styret tar den framlagte referatsaken til orientering.

Møtebehandling

Administrerende direktørs forslag ble enstemmig vedtatt.

Vedtak

Styret tok den framlagte referatsaken til orientering

80/23 Eventuelt 13.06.2023

Behandlet av	Møtedato	Saknr
1 Styret for Sykehuset i Vestfold HF	13.09.2023	80/23

Ingen saker ble reist under dette tema.

81/23 Lønnsregulering for administrerende direktør 2023

Behandlet av	Møtedato	Saknr
1 Styret for Sykehuset i Vestfold HF	13.09.2023	81/23

Behandling av denne saken forslås hold for lukkede dører, med hjemmel i helseforetakslovens §26a nr. 4.

Forslag til vedtak

Administrerende direktørs årslønn fastsettes til kr (forslag legges fram i møte) med virkning fra 1.1.2023.

Møtebehandling

Styret ønsker en prinsipiell diskusjon om fastsettelse og regulering av lederlønninger i helseforetaket.

Styrets vedtak

Vedtak

Styret besluttet, mot en stemme, at Administrerende direktørs årslønn fastsettes til kr. 2.104.000,- med virkning fra 1.1.2023.

Stemmeforklaring fra ansattrepresentant Terje Lundgård:

Ansattrepresentanten Terje Lundgård mener at lønnstillegg til administrerende direktør i SIV bør fremkomme som kronetillegg, og ikke prosentsats. En prosentsats vil øke lønns gapet mellom direktør og øvrige ansatte i klinikken ytterligere, mener også at økningen skal skje på lik dato som øvrige lønnsøkninger på SIV. Ansattrepresentanten viser til regjeringens forventninger til fastsettelse av lønn til ledere i det offentlige.

82/23 Tidsplan rekruttering ny administrerende direktør

Behandlet av	Møtedato	Saknr
1 Styret for Sykehuset i Vestfold HF	13.09.2023	81/23

År	Måned	Dato	Aktivitet
2023	August	14.08	Møte styreleder – konkretisere tidsplan og involverte
		28.08 kl.1500-1630	Oppstartmøte ansettelsesutvalg siste halvdel i august (fysisk møte) 1. Tidsplan 2. Profil
	September	Uke 36/38	Samtale nøkkelpersoner – utarbeidelse av kandidatprofil, annonse og medieplan
		22.09 kl.10-1130	Presentasjon av funn og kandidatprofil
		Uke 39	Annonse kunngjøres
	Oktober		Annonsering og søk Sonderingssamtaler uke 43 og 44 (styreleder er på reise i uke 40)
	November	14.11	Søknadsfrist (begynnelsen) Søkerliste klar 20.11 Seleksjonsmøte I (fysisk)

		17.11 kl.0900- 1100 Uke 47/48 05.12 kl.15- 16	1.g. intervjuer med Habberstad (siste halvdel) Seleksjonsmøte II
	Desember	06.12 14.12 – kl.1200 og utover	Personlighetstester 2.g. intervjuer med oppdragsgiver – Drammen?
2024	Januar	11.01 – kl.1200 og utover 17.01	3.g. intervjuer (case) med oppdragsgiver Referanseinnhenting
	Februar		Oppnevning et nytt styre 14.02 Sittende styre ansetter ny AD - styresaker ut 1 uke før Ekstraordinært styremøte uke 6 Inngåelse av kontrakt
	Juni		Oppstart ny AD

Møte ble hevet kl. 18.55.

Foreløpig protokoll

Brukerutvalg: Helse Sør-Øst RHF

Møtested: Hamar

Dato: 27. september 2023 kl. 10.15 – 16.00
28. september 2023 kl. 09.00 – 14.30

Fra brukerutvalget:

Aina Nybakke	Leder
Odvar Jacobsen	Nestleder
Dagfinn Haarr	
Egil Rye-Hytten	
Faridah Shakoora Nabaggala	Forfall
Fredrik Nilsson	
Heidi Skaara Brorson	Forfall
Heidi Hanssen	
Kjartan Thøring Stensvold	
Lilli-Ann Stensdal	
Sebastian Blancaflor	Forfall
Sondre Bogen-Straume	

Fra administrasjonen møtte:

Ida-Anette Kalrud	rådgiver
Knut Even Lindsjörn	avdelingsdirektør

Innledere:

108-2023 Knut Even Lindsjörn, avdelingsdirektør Helse Sør-Øst RHF

112-2023 Knut Even Lindsjörn, avdelingsdirektør Helse Sør-Øst RHF

114-2023 Jan Wilhelm Willassen, spesialrådgiver beredskap og sikkerhet og Hilde Kristin Morfjord, spesialrådgiver Helse Sør-Øst RHF

115-2023 Miriam Kristine Sandvik, fagsjef og Hilde Skredtveit-Næss, spesialrådgiver Helse Sør-Øst RHF

116-2023 Miriam Kristine Sandvik, fagsjef Helse Sør-Øst RHF

117-2023 Tuva Føleide Knutsen, seniorrådgiver innbyggertjenester Direktoratet for e-helse

119-2023 Nis Johannsen, Fagsjef for digital innovasjon, Helse Sør-Øst RHF
120-2023 Anders Tømmerås, seniorrådgiver Helse Sør-Øst RHF
126-2023 Halfdan Aass, spesialrådgiver Helse Sør-Øst RHF
127-2023 Tove Hæreid Otterstad, spesialrådgiver og Andreas Horsdal, prosjektleder Helse Sør-Øst RHF

105-2023	Godkjenning av innkalling og sakliste
-----------------	--

V E D T A K

Godkjent.

106-2023	Protokoll brukerutvalgets møte 19. og 20. juni 2023
-----------------	--

V E D T A K

Godkjent.

107-2023	Referat arbeidsutvalgets møte 13. september 2023
-----------------	---

V E D T A K

Til orientering.

108-2023	Dialog/orienteringer fra Knut Even Lindsjörn, avdelingsdirektør Helse Sør-Øst RHF
-----------------	--

Dialogpunkter:

- Revidert veileder for tidligfasen i sykehusbyggprosjekter
- Behandling av smertepasienter i regionen
- Utdanningsplasser for audiografer
- Vedtak fra brukerutvalget Sykehuset Innlandet HF vedrørende ØLP og Mjøssykehuset
- Virksomhetsrapport august
- Regional fagplan habilitering

V E D T A K

Til orientering.

109-2023	Erfaringsutveksling
-----------------	----------------------------

Brukerutvalgets medlemmer har i perioden deltatt i:

- Styringsgruppe Mjøssykehuset
- Regional rehabiliteringskonferanse
- Konferanse FFO Innlandet
- Fagråd akuttmottak og prehospitale tjenester
- Pasientsikkerhetsuka
- Seminar om uønskede hendelser og melde systemer
- Fagråd øre nese hals
- Kontaktperson brukerutvalg:
 - Sykehuset Innlandet HF
 - Sykehusapotekene HF
 - Oslo universitetssykehus HF
- Behovsprøving innen spesialisert rehabilitering
- Fagråd rehabilitering
- Oppgavedeling og bydelsfordeling mellom sykehusene i Oslo
- Styremøte Helse Sør-Øst RHF
- Rehabiliteringskonferanse
- Hovedprosesser
- Digital nettverkssamling hjerneskadenettverket
- Fagplan fysikalsk medisin og rehabilitering
- Interregionalt AD møte
- Nettverk for regionale pasientbrev
- Styringsgruppe DHO og prosessplattform
- Styringsgruppe Fagplan habilitering barn og unge
- Prosjektgruppe Fagplan habilitering barn og unge
- Styringsgruppe Helselogistikk
- Nettverksmøte Digitale innbyggertjenester
- Jurymøte Forbedringspriser
- Faggruppe for regionale pasientbrev
- Styringsgruppe Digitale innbygger tjenester Mine timeavtaler
- Samarbeidsforum for digitale innbyggertjenester i spesialisthelsetjenesten
- Styringsgruppe Nasjonalt senter for E-helseforskning
- Referansegruppe RHABU
- Fagråd infeksjon, immunologi og smittevern
- Møte angående spiseforstyrrelser og tvang
- Felles henvisningsmottak psykisk helsevern
- FFO samling Helse Sør-Øst samarbeidet
- Fagråd psykisk helsevern
- Programkomite for regional pasientsikkerhetsuke 2023

- Planleggingsmøte for regional konferanse for pasient- og pårørendeopplæring
- Samvalgskafe
- Pasientsikkerhetsuka - paneldebatt Samvalg «slik når vi målet»
- Formøte til produktstyret for Helsenorge.no
- Regionalt team pasientsikkerhet og kvalitet
- Møte anskaffelse TSB

VEDTAK

Til orientering.

110-2023	Konferanser, invitasjoner og deltagelser
-----------------	---

VEDTAK

Oppnevninger	
Kontaktperson Lovisenberg Diakonale Sykehus	Heidi Hanssen erstatter Heidi Brorson
Nettverk for brukerstyrt poliklinikk	Mark Miller, brukerutvalget Vestre Viken HF
Digital pasient- og pårørendeopplæring	Sondre Bogen-Straume
Midlertidig fagutvalg for øyesykdommer	Kjartan Thøring Stensvold
Oppnevninger i perioden	
Styringsgruppe - Seksuell skadelig adferd (SSA)	Sebastian Blancaflor (HSØ) Kitt-Anne Hansen (HN)
Arbeidsgruppe Arbeid og Helse (Helsedirektoratet)	Odvar Jacobsen
Revidering av fagprosedyrer for barn som pårørende-arbeid i spesialisthelsetjenesten	Faridah S. Nabaggala
Nasjonal rapport for forskning og innovasjon - oppnevning av brukerrepresentant i nasjonal arbeidsgruppe (interregional)	Lilli-Ann Stensdal Jens Solem (HMN)
Produktstyret for helsenorge (interregional)	Lilli-Ann Stensdal
Henvisningsforløp fra primærhelsetjenesten til privat rehabilitering - Oppstart av piloter og ønske om brukerrepresentant inn i arbeidet	Odvar Jacobsen

111-2023	Saker til orientering, innkommet post
-----------------	--

Protokoll/referat brukerutvalgsmøter helseforetak:

1. Martina Hansens Hospital (5. juni)
2. Sørlandet sykehus HF (12. juni)

3. Akershus universitetssykehus HF
4. Revmatismesykehuset
5. Sykehuset Innlandet HF (14. juni)
6. Vestre Viken HF (6. juni)
7. Oslo universitetssykehus HF
8. Sykehuset Østfold HF
9. Vestre Viken HF (22. august)
10. Sykehuset Innlandet (21. august)
11. Martina Hansens Hospital (28. august)
12. Sykehuset i Vestfold HF
13. Sørlandet sykehus HF (4. september)

Referat ungdomsråd:

14. Sykehuset Innlandet HF

Andre orienteringer:

15. Tilleggsoppdrag fra Helse- og omsorgsdepartementet til Helse Sør-Øst RHF
16. Rapport Forskning og innovasjon til pasientens beste
17. Innspill fra arbeidsutvalget til ØLP
18. Henvendelse vedrørende Smerte Medisinsk Institutt (SMI)
19. Helse Sør-Øst RHF: Svar på høring om Apper for helse og velvære og Veileder for kvalitetssikring av ikke-medisinske helseapper

V E D T A K

Til orientering.

112-2023	Status på brukererfaringsundersøkelser v/ Knut Even Lindsjörn, avdelingsdirektør Helse Sør-Øst RHF
-----------------	---

V E D T A K

Brukerutvalget støtter det videre arbeidet med brukererfaringsundersøkelser i regionen og synes det er viktig å satse på brukererfaringsundersøker på regionalt nivå. Brukerutvalget mener dette vil være kostnadseffektivt for regionen.

Brukerutvalget ber om orientering i det videre arbeidet og at det sikres brukermedvirkning i arbeidet med brukererfaringsundersøkelser.

113-2023	Prioriterte områder kvinnehelse v/ Knut Even Lindsjörn, avdelingsdirektør Helse Sør-Øst RHF
-----------------	--

UTSETTES til brukerutvalgsmøte november

VEDTAK

114-2023	Revidering av regional beredskapsplan v/ Jan Wilhelm Willassen, spesialrådgiver beredskap og sikkerhet og Hilde Kristin Morfjord, spesialrådgiver Helse Sør-Øst RHF
-----------------	--

I versjonen er det innarbeidet:

- Deling av informasjon i førkrisefasen og under kriser mellom regionale helseforetak, helseforetak, kommuner og statsforvalter.
- Omtale av regional beredskapsplan for bildediagnostikk
- Omtale av regional beredskapsplan for laboratorietjenester

VEDTAK

Brukerutvalget tar redegjørelsen til orientering.

115-2023	Regional veileder for forebygging selvmord v/ Miriam Kristine Sandvik, fagsjef og Hilde Skredtveit-Næss, spesialrådgiver Helse Sør-Øst RHF
-----------------	---

VEDTAK

Brukerutvalget støtter Regional veileder for forebygging selvmord og mener det er viktig at den raskt implementeres og tas i bruk. Det må også være brukerrepresentant i arbeidet med implementering.

Brukerutvalget mener at arbeidet med forebygging av selvmord må inn i utdanningsløpene i helsetjenesten.

116-2023	Høring Samtykkeutvalgets rapport (frist 1. november) v/ Miriam Kristine Sandvik, fagsjef Helse Sør-Øst RHF
-----------------	---

V E D T A K

Brukerutvalget vil komme med uttalelse til høringen. En arbeidsgruppe bestående av Aina Nybakke, Dagfinn Haarr, Fredrik Nilsson og Sondre Bogen-Straume vil på vegne av brukerutvalget utarbeide innspill som oversendes til saksbehandler i Helse Sør-Øst RHF.

117-2023	Konkretisering og operasjonalisering av Nasjonal e-helsestrategi v/ Tuva Føleide Knutsen, seniorrådgiver innbyggertjenester Direktoratet for e-helse
-----------------	---

Dialogpunkter:

- Er brukerbehovene som kommer frem i «Snakkeboblene» dekkende for de behov som dere har fått meldt inn i spesialisthelsetjenesten?
- Er det noe som mangler?
- Reflekterer resultatmålene (nummerert) mål/effekter/gevinster som er identifisert i spesialisthelsetjenesten?
- Er det noe som mangler?
- Er det noen målområder som dere mener er viktigere å prioritere enn andre?

Innspill:

- Digitalt utenforskap – viktig å se på løsninger
- Tilgang til egne helsedata er viktig for pasienter
- Informasjon om relevante helsekampanjer kan virke mot sin hensikt
- Kan inneholde informasjon om relevante kliniske studier
- Fullmakter og samtykke gitt må gjelde både digitalt og fysisk
- Brukerstyrte poliklinikker vil bidra til pasienters mulighet til å tilpasse hvor og når helse- og omsorgstjenester utføres
- Viktig at tjenestene finnes på flere ulike språk
- Tilpasning av ungdomsløsning for de mellom 12 og 16 år

V E D T A K

Brukerutvalget tar redegjørelsen til etterretning og ber om at innspill tas med i det videre arbeidet. Brukerutvalget ønsker å bli orientert om det videre arbeidet.

118-2023	Høring - plikt til å sørge for beredskapslagring av seks måneders normalforbruk av smittevernutstyr til bruk i helse og omsorgstjenesten
-----------------	---

V E D T A K

Brukerutvalget støtter foreslåtte tiltak i forslaget om å forskriftsfeste at kommuner, fylkeskommuner og regionale helseforetak skal sørge for beredskapslagring av smittevernutstyr tilsvarende seks måneders normalforbruk for helse- og omsorgstjeneste i egne virksomhet, eid virksomhet og virksomhet som etter avtale yter helse- og omsorgstjenester til befolkningen.

Innspill

Brukerutvalget mener allikevel det er viktig at etablering av beredskapslagring ikke går på bekostning av eksisterende pasienttilbud.

119-2023	Revidert teknologistrategi v/ Nis Johannsen, Fagsjef for digital innovasjon, Helse Sør-Øst RHF
-----------------	---

Målområde 1, Pasienter behandles og følges opp hjemme når det gir effektiv ressursbruk, god kvalitet og økt egenmestring (Digital hjemmeoppfølging (DHO))

Innspill:

- Hvordan skal tilgjengelighet måles?
- For utvikling av tjenesten og likeverdig pasientbehandling er det meget viktig med brukerundersøkelser. Brukerutvalget er positive til at det er tenkt brukerundersøkelser innenfor DHO.
- Innføring av samvalgsverktøy må skje så raskt som mulig.
- Det er viktig at det tilbys likeverdige tjenester til alle pasienter og brukerutvalget mener Helse Sør-Øst RHF bør tenke mere nasjonalt og ikke bare regionalt.
- Brukerutvalget er utålmodig og ønsker økt leveransehastighet
- Viktig å involvere primærhelsetjenesten og helsefelleskap for å sikre pasientene gode helsetjenester hjem-til-hjem

Målområde 2, Kunstig intelligens, beslutningsstøtte og persontilpasset medisin skal gi mer presise og likeverdige helsetjenester

Innspill:

- Brukerutvalget ønsker at KI tas raskere i bruk
- Brukerutvalget mener Helse Sør-Øst RHF bør samarbeide tettere med andre virksomheter for raskere innføring av KI
- Hvordan er feiltolkninger av KI og eventuelle konsekvenser av disse feiltolkningene

Målområde 3, Nødvendig og relevant pasientinformasjon skal være tilgjengelig for pasienter og helsepersonell på tvers av helsetjenesten

Innspill:

- Brukerutvalget mener at også informasjon fra medisinsk teknisk utstyr bør tilgjengeliggjøres på Helsenorge

- Positivt at dette er i samsvar med føringer fra nasjonal e-helsestrategi

Målområde 4, Brukervennlig teknologi skal gi effektive arbeidsprosesser og forenkle hverdagen for helsepersonell.

Innspill:

- Det er vil være behov for opplæring av ansatte, i tillegg må de ansatte ha tid til å ta i bruk disse løsningene

V E D T A K

Brukerutvalget tar orientering til etterretning og ber om at innspill tas med i det videre arbeidet. Brukerutvalget mener ansatte må beskrives med et annet ord enn «bruker» i revidert teknologistrategi.

Brukerutvalget ønsker å bli orientert om det videre arbeidet.

120-2023	Innspill statsbudsjettet 2025 v/ Anders Tømmerås, seniorrådgiver Helse Sør-Øst RHF
-----------------	---

V E D T A K

Brukerutvalget mener det må fremmes innspill om større vekst innen psykisk helsevern enn somatikk. Brukerutvalget mener foreslåtte vekstbehov på samlet 1,9 % ikke er dekkende for det framtidige behovet.

Det er betydelig flere eldre i årene framover og psykisk helse er mindre stigmatiserende for framtidige eldre. Dette vil føre til at flere eldre får behov for behandling i psykisk helsevern.

Utover dette støtter brukerutvalget innspillene fra Helse Sør-Øst RHF.

121-2023	Revisjon av tuberkulosekontrollprogram Helse Sør-Øst
-----------------	---

V E D T A K

Brukerutvalget støtter revisjon av tuberkulosekontrollprogram Helse Sør-Øst og synes det er positivt at det er henvist til likepersonstjenesten til LHL Internasjonal.

122-2023	Kommende møter
-----------------	-----------------------

- Styrets årsplan
- Brukerutvalgets års og møteplan (arbeidsdokument)

V E D T A K

Til orientering.

123-2023	Innspill saker til IRBU leder/nestledermøte 9. og 10. oktober
-----------------	--

Forslag fra arbeidsutvalget:

- Ønsker dialog i alle RBU om fokus på PHV hos eldre og geriatri.
- Har alle RBU deltatt på arbeidet med innspill til statsbudsjettet 2025 (Ventetider og fristbrudd)
- Helsekompetanse og helsekompetansevennlige sykehus, hvordan kan brukerutvalgene bli involvert i arbeidet. Helsekompetanse er nødvendig for å få gjennomført samvalg. HSØ har Helsekompetanse som punkt i regional utviklingsplan. HSØ har tildelt penger via tjenesteinnovasjonsmidler til digitale opplæringsprogrammer og «bank» som HFene kan hente lik informasjon for pasient- og pårørendeopplæring.

V E D T A K

Brukerutvalget støtter forslag fra arbeidsutvalget.

124-2023	Innspill til saker til regionalt leder/nestledermøte 7. november
-----------------	---

Forslag fra AU:

- Helsefelleskapene
- Ny AMK løsning
- Revidert rammeavtale for Samhandlingslege
- Fokus på reelt brukermedvirkning i sykehusene kontra bruk av erfaringskonsulenter

V E D T A K

Brukerutvalget støtter forslag fra arbeidsutvalget.

125-2023	Innspill oppdragsdokumentet – til IRBU møte 9. og 10. oktober
-----------------	--

Forslag fra AU:

- Fokus på psykisk helse hos eldre og geriatri

VEDTAK

Brukerutvalget støtter forslag fra arbeidsutvalget.

126-2023	Framskrivningsmodellen for somatiske spesialisthelsetjenester v/ Halfdan Aass, spesialrådgiver Helse Sør-Øst RHF
-----------------	---

Innspill:

- Hvordan vil fastlegeordningen kunne påvirke framskrivingen?
- Framskrivningsmodellen bør ha en større rolle i arbeidet med økonomisk langtidsplan
- Viktig med revidering av modellen

VEDTAK

Brukerutvalget tar redegjørelsen til orientering og ber Helse Sør-Øst RHF ta med innspill som framkom i møte.

127-2023	Status for fagplan fysikalsk medisin og rehabilitering etter høring og videre prosess og orientering om behovsvurdering fysikalsk medisin og rehabilitering v/ Tove Hæreid Otterstad, spesialrådgiver og Andreas Horsdal, prosjektleder Helse Sør-Øst RHF
-----------------	--

VEDTAK

Brukerutvalget støtter arbeidet og tar redegjørelsen til orientering.



Saksframlegg til
BU Brukerutvalget

Møtedato: 19.10.2023

Saksnr: 43/23
Sakstype: Annen
Saksid: 23/00236-57

Saksbehandler: Katrine Svinterud

Eventuelt

.

.