

Referat fra Klinikkenes Brukerrådsmøte

Dato møte: 20.01.25
Møtetid: 09.30 – 13.30
Sted: Gaustad sykehus, bygg 5, 1.etg.møterom Klinikkledeisen

Deltagere: Sindre Hembre Kruse, Tove Linn Holte, Michael Lindholm, Martine Michelsen, Anne Bolsø, Sonja Bjaaland, Petter Andreas Ringen (klinikkleder), Elisabeth Hinderaker

Forfall: Johan Lothe, Petter Eide

Referent: Elisabeth Hinderaker, Stab Fag og kvalitet, PHA (koordinator)

| Sak | Referat |
|--------|--|
| 1/1/25 | Godkjenning av sakliste Sakliste til dagens møte ble godkjent. |
| 2/1/25 | Invitasjoner og gjensidig orientering, interne saker, mm. Sindre deler Sentralt brukerutvalgs tilbakemelding til brukerrådet som svar på brukerrådets sak om bekymring for konsekvensene for pasientbehandlingen og tjenestene ved ny finansieringsmodell med store økonomiske innsparingskrav. Dette er en bekymring som også brukerorganisasjonene og de tillitsvalgte deler. |
| 3/1/25 | Orientering om nedsatt arbeidsgruppe for planlegging om flytting av døgnplassene fra Dikemark sykehus til Gaustad sykehus og hvordan brukerrådet ønsker sin involvering i prosessen, v/leder av arbeidsgruppen Lisbeth Nilsen (avdelingsleder døgnbehandling voksen) Gjennomgang av mandatet til arbeidsgruppen og presentasjon av plan for prosessen frem til slutført arbeid ved årsskiftet 2026/27. Leder av arbeidsgruppen inviterer brukerrådet inn i dette arbeidet og ønsker en tilbakemelding på hvordan brukerrådet ønsker å være involvert. Brukerrådet gir følgende tilbakemelding etter drøfting; <i><u>I denne saken ser brukerrådet det best om vi blir orientert i fremtidige brukerrådsmøter. Altså ikke en brukerrepresentant i arbeidsgruppen.</u></i> Mandatet og presentasjon i eget vedlegg. |
| 4/1/25 | Gjensidig informasjonsutveksling og drøftinger sammen med klinikkleder Temaer til orientering og drøfting; 1. Økonomisk utfordring i 2025 og videre fremover Klinikkenes budsjett er noe justert etter behandling i styremøte, OUS, der blant annet innsparingskravet besluttes fordelt over 3 år fremfor 2 år, mottatt tilleggssum til omstillingsstøtte og noe redusert aktivitetskrav. Budsjettet er i balanse gitt plan for omstillingsprosessen følges. 2. Oppdrag og utvikling Gjennomgang av de vedtatte omstillingene og de som pågår nå fremover våren. Gjennomgang av planer i tråd med overordnet strategi, oppdragsdokumenter og handlingsplaner. |

| | |
|--------|---|
| | <p>Klinikkleder trekker frem økt fokus på forbedring av sammenhengen i pasientforløpene og ber brukerrådet merke seg <u>Overordnet behandlingsplan (OBP)</u> som et sentralt verktøy.</p> <p>3. Strategien: "Vi skal vise vei". Klinikkens strategi er lagt etter en prosess med bred delaktighet i klinikken. Brukerrådet har vært involvert og opplever å ha blitt inkludert og lyttet til. Deres innspill er blitt vektlagt i prosessen. Strategiprosessen fortsetter fremover med konkretisering av innholdet. Brukerrådet formidler en bekymring for mulige negative konsekvenser når døgnplasser på DPS'ene legges ned. <u>Brukerrådet spiller inn til klinikkleder spørsmålet om ikke nedleggelse av døgnplassene bør gjennomføres stegvis og for å kunne måle om kompenserende tiltak er tilstrekkelig.</u></p> <p>Presentasjon i eget vedlegg.</p> |
| 5/1/25 | <p>Hvordan klinikken ivaretar brukermedvirkning i forskning v/Marit Haram (fra Avdeling for forskning og innovasjon (FIA)) og Suraj Thapa (klinikkenes forskningsleder)</p> <p>Orientering om FIA og hvordan brukermedvirkningen er forankret. FIA trekker frem FRES (Forskningsressursteamet) som er en nyetablert støttefunksjon i klinikken og skal støtte opp om klinikkenes eget kvalitets- og forskningsregister. <u>Brukerrådet ser positivt på at brukermedvirkning i forskning er økende og tydeliggjort i avdelingens handlingsplan. Brukerrådet viser likevel til mulige forbedringer og alternative løsninger som kan bidra til ytterligere forbedring og mer effektivisering som f.eks. etablering av en brukerpool.</u></p> <p>Presentasjon i eget vedlegg.</p> |
| 6/1/25 | <p>En statusrapport fra BUPA</p> <p>Det vises til store endringer i organisering av virksomheten og der større deler av avdelingen samles på Sogn. Dette ses som en styrke for fagmiljø og drift. Dette vil ivareta og trolig gi bedre behandling til pasientene og deres pårørende BUPA driver mye arenafleksibelt (hjemmesykehus og FACTung) og opplever at dette bidrar til mer helhetlige pasientforløp og reduserer antall innleggelseser. Opplevde utfordringer er økte antall henvisninger og samarbeidet om kompleksiteten i pasientsakene. Mange barn og unge har store pleiebehov, har store hjelpebehov og det er mange aktører som skal klare å jobbe sammen. BUPA skal etablere Helseteam som ny ressurs for barneverntjenestene (fra oppdragsdokumentet) og er bekymret for om dette vil ta av den totale kapasiteten. <u>Ønsker fremtidig dialog med brukerrådet om;</u> <u>KI-løsninger som tas i bruk</u> <u>Kvalitet på brukerundersøkelser.</u></p> <p>Presentasjon i eget vedlegg.</p> |
| 7/1/25 | <p>Eventuelt</p> <p>Forbedringsforslag til referatene fra brukerrådsmøtene diskuteres og rådet enes om å starte her og nå med følgende; endre saksbenevning på møtene for lettere å finne frem til saker bakover i tid: <u>saksnummer/møtenummer/årstall</u> (eksempel: 7/1/2025). <u>Møteleder tilstreber å oppsummere sakene</u> (starte dette fra neste møte).</p> <p>Vurderer videre om dette fører til en forbedring og/eller følge opp med flere endringer.</p> |
| 8/1/25 | <p>Brukerrådets egne halvtimer.</p> <p>Ulike interne diskusjoner og drøftinger.</p> |

Neste ordinære brukerrådsmøte er mandag 17.mars, kl. 9.30 – 13.30. Det oppfordres til fysisk oppmøte til de ordinære møtene.