

Oppsummering

Møte: Ungdomsråd

Til: Representanter i Ungdomsrådet
Kopi: Sigrun Skåland Brun
Anne Margrethe Svanes for Bjørn Atle Bjørnbeth
Dato dok: 04.05.2021
Referent: Trude Aamotsmo
Tilstede: Sandra S. Nicolaysen, Ingrid Hodø, Hedda Marie Hoff, Stine B. Dybvig (BU), Nathaniel Scarborough, Nikita A. Abbas, Trude Aamotsmo, Elisabeth Hinderaker
Til sak 30/21: Adm. direktør Bjørn Atle Bjørnbeth
Forfall: Mette Braastad Brandal, Felix Rustad, Hanne Eriksson

Saksliste (følgende saker ble drøftet/orientert om):

Sak 30/21	<p>Direktørens time</p> <p>Direktøren ønskes velkommen av Sandra, før en presentasjon av hver og en i rådet. Direktøren presenterer seg og sier litt om hvordan året (siden sist) har vært. Før han ble direktør jobbet han som gastrokirurg og ledet Gastrokirurgisk avd. på Rikshospitalet. Han har vært ansatt på OUS siden 1994. Han har vært direktør i 1 år og 4 mnd. Denne tiden har vært sammensatt og preget av Covid-19. Han har derfor drevet mer operativ ledelse enn strategisk ledelse, noe som er mer vanlig for en direktør. Det har blitt mange digitale møter som han synes fungerer bra. Liker absolutt best fysiske menneskemøter da gode diskusjoner er vanskelig å få til i samme grad digitalt. Trives godt i jobben og håper at det snart blir mulig med økende fysisk tilstedeværelse.</p> <p>Bjørn Atle bor i Oslo. Hans skisesong er ennå ikke avsluttet og nå gleder han seg til at familien får seg hund om en uke.</p> <p>Ungdomsrådet (UR) har fordelt oppgaver seg i mellom og før spørsmålene til direktøren ønsker rådet å presentere aktiviteter medlemmene har gjennomført siste året (vedlagt). De understreker at UR ønsker å bidra med reel brukermedvirkning. De informerer om fagdag for ungdomsansvarlige 12. mai - som webinar denne gangen - og samarbeidet med Råd for ungdomshelse.</p> <p>På spørsmål om UR synlighet har Bjørn Atle hørt mye positivt fra klinikkleder i BAR Terje Rootwelt. Også om det som UR har spilt inn til Nye OUS og har også sett aktiviteten på Instagram.</p> <p>Direktøren er interessert i utfyllende opplysninger i fht. punktet <i>Konseptrapport om hjemmebasert spesialisttjeneste</i>. Han lurer på hva UR tenker om behandling i hjemmet som det blir mer av i fremtidens sykehus. Kan det være invaderende å få behandling/samtaler i hjemmet med familien rundt seg? Er sykehus eller hjemmet best?</p> <p>UR har ikke noe konkret svar på dette, men er enige om at den enkeltes ønske og behov (ikke sikkert det blir mulig å velge) er uansett det viktigste og at det kan gi et forbedret samarbeid mellom spesialisthelsetjenesten og kommune. Behandling i hjemmet stiller store krav til samhandling og avklaring av oppgaver.</p>
------------------	---

Videre tar UR opp ulike temaer de er opptatt av og ønsker tilbakemelding på;
#Det er i planleggingen av Nye OUS meldt inn mange forslag til endringer og forslag til forbedringer som særskilt angår barn og unge/unge voksne. Hvordan stiller direktøren seg til dette - er det vilje til å prioritere disse forslagene for denne aldersgruppen?

#Det er mange år frem til nytt sykehus er på plass og UR er derfor opptatt av hvordan barn og unge/unge voksne innlagt i OUS har det i dag? Hvordan følger sykehuset med på hvor barn og unge er innlagt? Om aldersgrensen for rett til å ligge på barneavdeling blir ivaretatt? Om retten til skole blir ivaretatt? Om det er plass nok til pårørende inne i enhetene?

Svar: Ja. Innspill er lyttet til og Terje Rootwelt og hans klinikk er fornøyd med planen som foreligger nå. Dette arbeidet har fått en tydelig merkelapp som «Barne – og ungdomssykehuset».

UR er bekymret for barn og unge på Nye Aker. Barn og unger er også pårørende og de lurer på om planen legger til rette for at de skal kunne være tilstede på områder tilpasset dem? Hverken pasienter eller pårørende er voksne når de er 18 år og dette må det tas hensyn til.

Direktøren takker for innspill og tar det til seg og med seg inn i arbeidet.

I disse dager mener han at det tas hensyn til aldersgrenser når barn og unge blir innlagt, og at det etterstrebes at de ikke legges på voksenavd. før etter fylte 18 år.

#Overgang fra barn til voksen i sykehuset – overganger er sårbare og UR ønsker å vite mer om hvordan sykehuset praktiserer dette og hvordan unge/unge voksne blir ivaretatt i denne fasen.

Svar: Viktig spørsmål! Overgang fra avdeling til avdeling internt i sykehuset og mellom sykehuset til kommune er sårbare faser i forløpene. Sykehuset har stor oppmerksomhet rettet mot langvarige pasientforløp som strekker seg videre inn i voksenlivet. 18-års grensen er ikke lenger så absolutt som før.

UR lurte på i etterkant av samtalen om direktøren kjente til retningslinjen [Ungdom og unge voksne pasienter 12-26 år – mottagelse, oppfølging og overføring](#)

#Hvordan bli bedre på samarbeid og overganger? Hvem gjør hva av oppgavene når?

Svar: Mellom institusjoner er utfordringen ofte informasjonsoverføringen. Elektronisk pasientjournal følger ikke pasienten ved overflytting til nye behandlingssteder. Når en pasient overflyttes fra Rikshospitalet til sykehuset på Lillehammer har ikke behandler der tilgang til pasientens journal. Årsaken er personvernreglene ved elektroniske overføringer. En liberalisering i fht. til dette hadde trolig vært bedre for å sikre at pasienten får riktig behandling. Nå kan det bli forsinkelser i vente på viktige pasient opplysninger.

Hjemmesykepleien eller A-hus har heller ikke denne tilgangen.

Kjernejournal er et forsøk på å få dette til – et pågående pilotprosjekt.

Hvordan ivaretas taushetsplikten i kommunikasjonen med barn og unge/unge voksne i sykehuset? UR deler dårlig erfaring med bruk av head-set.

Svar: Hvis betydningsfull informasjon må gis til en pasient/pårørende skal dette foregå på enerom!

	<p>UR melder inn at behandlere må være obs ved 16 års alder. Da kan pasienten velge om foreldre skal være tilstede. De opplever at forelder intuitivt er med/tas med. Pasienten skal SPØRRES!</p> <p>#Det er også en trend i helsevesenet at det skal være færrest mulig liggedøgn. Derfor blir pasienter dagbehandlingspasienter over flere dager. En utfordring er f.eks. at det ikke blir dekket parkeringsutgifter for disse pasientgruppene. Hvordan kan dette løses?</p> <p>Svar: Betimelig bekymring. Antall P-plasser reduseres i de nye planene for nytt sykehus. Oppfordres til kollektivt. Det handler om prioriteringer. Sandra deler at hun aldri har tatt kollektivt til og fra behandling, da hun blir veldig sliten etter et sykehusbesøk.</p> <p>#Hvordan merker direktøren Ungdomsrådet – er vi synlige nok? Er det noe du tenker Ungdomsrådet særskilt kan bidra med?</p> <p>Svar: Synlige og flinke. Direktøren ønsker at UR kan ha en enda tydeligere stemme da brukerstemmen er viktig i fht hva barn og unge synes og ønsker. Det ville vært fint med UR stemme i aktuelle offentlige debatter. UR har et statement og kan si det ved leserinnlegg eller lignende.</p> <p>Direktøren avslutter med en oppsummering av hva han tar med seg videre:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nye Aker - bra nok for barn og unge? • Overganger - ønsker UR med i utvikling av bedre samarbeid med Oslo kommune • Elektronisk informasjonsoverføring – politisk sak, men kanskje UR har en mening her i fht til egne ønsker om behandling og deling av opplysninger. • Spørsmålet om sengeplasser til ungdom som har behov for behandling i psykiatrien skal han undersøke nærmere. • Han spør UR: Hva skal jeg gjøre med dagens og fremtidens sykehus? Spontant svar kommer om at det er ønskelig med «premier» og ros til pasienter over 16 år også! <p>Tiden er ute så UR kommer tilbake med flere svar til direktøren på et senere tidspunkt.</p>
<p>Sak 31/21</p>	<p><u>Siden sist</u> Kun Sandra som deler at hun har deltatt i brukerrådsmøte i BAR. Der kom det frem at svar på undersøkelse vedrørende digitale konsultasjoner stort sett oppleves positivt.</p>
<p>Sak 32/21</p>	<p><u>Orienteringssaker og erfaringsutveksling</u> #Minner om Dialogmøte med brukerrepresentanter i OUS 10.mai, der tema er kvalitet og pasientsikkerhet.</p> <p>#Neste møte er 8. juni. <u>Merk tidspunkt kl. 16 -18.</u> Julia Heuterkes er invitert for å snakke om helselogistikkprosjektet. Se blogg: Blodåren i sykehuset https://oslo-universitetssykehus.no/avdelinger/oslo-sykehuservice/logistikk-blodaren-i-sykehuset</p> <p>#Høstens møter må planlegges. Det kommer vi tilbake til, men alle bes komme med innspill og ønsker.</p>

Sak 33/21

Eventuelt

Ingen innmeldte saker.