

Møtereferat

Til stede: Nina Gjevang(leder av møtet), Helle Meland, Julie Nodland Øksendal, Rina Myrvang, Emanuel Lunde, Allan Jørgensen og Tuva Glende Nitteberg

Forfall:

Møtegruppe: Ungdomsråd Sunnaas sykehus HF (UR)

Møtested: Videokonferanse.

Møtetid: 12.04.21. kl. 14.00-16.00

Referent: Tuva Glende Nitteberg

Dir. telefon: 66 96 93 68

Neste møte: mai

Referat fra møtet 11.03 er godkjent.

Hva har skjedd siden sist:

- Allan Jørgensen informerer på vegne av klinikkledelsen:
 - Smitteutbrudd(korona) på Sunnaas HF. Flere avdelinger påvirket på grunn av ventekarantene for ansatte. 2 pasienter og 1 ansatt ble smittet.
 - Påske på Sunnaas HF. På tross av smitteutbrudd og utfordringer med nok ansatte, var det fint på sykehuset i påsken. Mange ansatte jobbet for å hjelpe til der det var behov, så det var nok ansatte på jobb/alle vakter. Pasienter fikk påskeegg/påskegodt.
 - Det har blitt gjennomført en risikoanalyse(ROS) det tekniske utstyret som er aktuelt å ta i bruk på ungdomsrommet. Dermed kan man gå i gang med å bestille inn utstyr.
- Helle Meland: Har deltatt på klok av skade, hvor hun har formidlet sin historie. Helle har ikke vært i kontakt med kommunikasjon enda, i og med at rådet ikke hadde satt dato hvor alle kan møte opp.
- Rina Myrvang: Fikk ikke deltatt i det digitale innspills seminaret om nasjonal satsning på rehabilitering. Dessverre var det ingen andre i rådet som hadde anledning til å delta i stedet. Dermed ingen representert fra UR.

Ansvarlig

Saksnr

02/21 Forslag til innhold i film om ungdomsrådet:

Nina Gjevang noterer. Legges ut på Facebook.

-Nina Gjevang begynner å oppsummerer sine tanker; alle presenterer seg selv. Hvorfor man er med i UR, hva man ønsker å få til i rådet. Hva rådet arbeider sammen om. At alle 5 har ulik erfaring. Få frem at UR

Post- og besøksadresse: Sunnaas sykehus HF Bjørnemyrveien 11 1453 Bjørnemyr	Telefon: 66 96 90 00 Telefaks: 66 91 25 76	E-post: firmapost@sunnaas.no Bankkonto: 8601.72.22025 Foretaksnr.: 883 971 752 www.sunnaas.no
--	---	--

er stemmen til Ungdom i sykehuset. UR ønsker å bringe videre andre ungdommers meninger.

-kort intro. Hvor personlig er opp til hver enkelt. Godt sagt: vi er noe mellom Allers og Ole Brum. Ungdom har egne behov, er ikke voksne ikke barn. Innholdet; kortfattet- konkret. Hvorfor er det viktig at vår stemme blir hørt. Emanuel Lunde forslag: vise behind the scenes hvorfor jobber vi som vi gjør. Forklare hva vi gjør. Hva som har blitt gjort (eks Ungdomsrom).

Helle Meland forslag; vise postkassen, vise hagen, sommertreff, ungdomsrommet.

Rina Myrvang og Julie Nodland Øksendal er enig i forslagene.

Julie Nodland Øksendal; vi må gjøre det klart(tydelig) for alle- at vi er tilgjengelige, fortelle tydelig hva vi kan gjøre (brukes til?). Ikke bare fortelle at vi finnes.

Emanuel Lunde trekker frem Onecall reklame som eksempel på typen film: mindre formelt. Ikke konstruert, ikke for formelt, men allikevel seriøst er viktig. UR må tas på alvor- Vil bli involvert i prosjekter.

Grunnen til at vi skal involveres i prosesser er fordi vi har et annet perspektiv. Viktig at det ikke er for mye tull i filmen. Må ha en rød tråd.

Eventuell Sak: Sommer treff 2021: hva kan gjøres for å nå ungdom, for å få med ungdommene? -Nina informerer om hva som har vært gjort tidligere. Finne måter å samarbeide med klinikere for å informere ungdom. Vanskelig å få med alle aktuelle ungdommene-rekruttering av deltakere. Planlegge sommertreff neste møte.

05/21 Klok av skade: Anine Johansen(erfaringskonsulent) kontaktet Nina ang «Klok av skade» som Sunnaas stiftelsen produserer. Nytt tema- ungdom seksualitet og selvfølelse- har ungdomsrådet noen tilbakemeldinger/ønsker? Emanuel Lunde blir spurt om å delta (deltar som privatperson).

04/21 Anne Cathrine Trægde Martinsen(forskningsdirektør), presenterer Sunnaas Rehabilisasjon cluster: innledning- Viktig med brukermedvirkning i forskning,ønsker å få inn ungdom og brukerråd på banen før studier/forskning settes i gang. Vil gjerne ha eget møte med UR om hva UR syns at Sunnaas skal vektlegge i forhold til forskning.

Sunnaas Rehabilisasjon cluster- dette ønsker man at skal være samarbeid mellom Helseforetaket (forskere, klinkere, brukere(pasienter/pårørende), næringsliv(utviklere) og universitet/høyskole (forskning og opplæring) ønsker at alle er under ett tak og kan samarbeide og inspirere om forskning og

utvikling(innovasjon) av helsetjenester og teknologi og opplæring av ansatte og fagpersoner. Kan være en måte å holde utdannings institusjonene oppdaterte på hva praksis gjør i dag, ikke gi studenter en opplæring i hva som har blitt gjort. Næringslivet – utvikler nye ting- fag og brukermedvirkning i tettere samarbeid med disse. For å se nye muligheter, for å komme med tidligere i utviklingsprosessene. Lettere å finne alternativ bruk av oppfinnelser og teknologi. Samarbeid med alle parter brukere osv testing av for eksempel utstyr før det brukes i klinikk. Ønsker å se på mulighet for utvikling av simuleringssenter-det å få prøve ut. Kan pasientene få mulighet til å simulere? Trene? Teste nye behandlingsmetoder. Dette er for tidlig i prosessen til at UR kan komme med innspill. Avtaler å ha nytt møte i høst, hvor dette er tema og UR kan komme med innspill. UR bes om å forberede seg: materiale vil bli sendt ut på forhånd. I mellomtiden kan man se til Oslo cancer cluster for informasjon.

03/21

Sveinung Tornås: informasjon om Sunnaas sin digitaliseringsplan:

Sunnaas må ha en plan fordi det er så komplekst å ta i bruk apper og avatarer osv, når det skal benyttes på Sunnaas. Helse sør øst bestemmer en god del for eksempel journal systemet til Sunnaas.

Men Sunnaas HF må ha en egen plan.

Første delen av planen beskriver hva HSØ tenker om digitale løsninger.

Den andre delen beskriver hvordan Sunnaas HF tenker om digitalisering. For eksempel; Hvordan få opp kompetansen hos helsepersonellet?

Hvordan bruke teknologi sikkert(personvern).

Hva vil Sunnaas HF jobbe med i fremtiden? Allerede benyttes videokonferanse (pasientene kan ha behandling på avstand: trykksår.

Prøver ut telelogopedi

Hologram- testes ut. Går det å lage hologram terapeut?

Hvordan kan ungdoms følges opp? Med teknologi som videokonferanse? Apper?

Prosjekt- pasientene i førersetet? Alle har mål om å komme tilbake til det livet de hadde. Klinkerne arbeider mot dette. pasientene opplever at mål og tiltak som helsepersonellet jobber med, ikke helt pasientens. Sunnaas HF har fått støtte til prosjekt som skal finne ut om man kan lage en løsning som gjør at man har mål og aktiviteter på ett sted? En app eller lignende? (aktuelt for UR å delta? Kontakter Geir Ove Karlsson)

Kommentarer fra UR: hadde kanskje hatt lavere terskel for å møte på oppfølging om tilbudet hadde vært digitalt. Var liksom ferdig med oppholdet når man var reist hjem.

Hadde vært fint å få oppfriskning av det man skal fokusere på (tiltak). Fortsatt dårligere oppfølging i enkelte kommuner. Digitale løsninger kunne kanskje løst noe. Men digitale møter, for eksempel psykolog, Blir det bra nok?

Sunnaas HF er med på å utvikle app-Nibel. Utviklet en ansatt del (journalføring osv) Videre utvikle, så det blir en pasientdel for oppfølging av pasienten.

Hjemme prosjekt Hege Teslo. Digital hjemme oppfølging. Koordinator (Tuva Nitteberg) tar kontakt og hører om det er aktuelt at UR kommer med innspill.

