

Brukerutvalget Sunnaas sykehus HF

Referat

Brukerutvalget	Sunnaas sykehus HF
Møtested	Videokonferanse
Dato	20.04.20
Tidspunkt	10.45-14.00

			Til stede	Forfall
Anne Beate Budalen	ABB	Leder	x	
Øyvind Gerhardsen	ØG	Nestleder	x	
Knut Storflor	KS		x	
Jenny Holte	JH		x	
Helle Campbell	HC		x	
Emilie Duane-Nordskog	EDN		x	
Kathi Sørvig	KSø	Klinikkssjef	Fra 11.00-11.45	
Terje Erlandsen	TE		x	
Liv Heyerdahl	LH	Sekr./koord.	x	

Saksliste

Nr.	Tema	Ansv ar
1720	Godkjenning av innkalling og saksliste Vedtak Innkalling og saksliste godkjennes.	ABB
1820	Godkjenning protokoll fra BU-møte 30.03.20 Vedtak Protokoll fra BU-møte 30.03.20 godkjennes uten merknad.	ABB
1920	Faste saker, rapport råd og utvalg Det har ikke vært avholdt møter i råd/utvalg siden forrige møte i brukerutvalget 30.3.20.	alle

	Vedtak Brakerutvalget ber om å bli holdt informert om møteavlysninger og om status i de respektive råd/utvalg. Sekretær følger opp.	
2020	Status beredskap Covid19 og tiden fremover v/ Kathi Sørvig, klinikkssjef Notat om opptrapping av klinisk aktivitet ligger i Admincontrol i dagens møtemappe. Endringer vil kunne komme. • 60 pasienter innlagt, i hovedsak primærpasienter. Mange dårlige, stor pleietyngde. Flere pasienter trenger fastvakt. • Ingen primærpasienter med ventetid. • En ansatt er p.t. smittet, ingen pasienter med smitte, ingen ansatte i karantene. • Noe forveksling mellom symptomer på Covid19 og allergi. • Testing på bakgrunn av symptomer pågår kontinuerlig. • Grønn beredskap i likhet med mange andre sykehus. • Ordinær beredskapsledelse, færre møter. Smittevernteamet er aktivt og tilgjengelig. • Bemanningsteam og kompetanseteam er operative. • Det jobbes med kompetansehevede tiltak. Kompetanseteam ledes av medisinsk fagsjef. Skal lage kompetansepakker i avdelingene. • Trenger ressurser som kan jobbe på tvers av avdelingene; nå i større omfang enn tidligere og satt i system. • Den nylig opprettede veiledningstelefonen for rehabilitering er under utvikling (ansvar; samhandlingssjef) • I tråd med presskonferanse 7.4. fra statsministeren trappes klinisk aktivitet gradvis opp. • 236 innleggelser er utsatt og 138 til poliklinikk er utsatt (unike pasienter), alle er kontaktet. • Med prioriteringslisten som grunnlag avklares fortløpende hvem som har behov for innleggelse og hvem som skal få poliklinisk tilbud med oppmøte. Mange polikliniske konsultasjoner er gjort i denne perioden via video. • Ingen ventetid på primærpasienter. Slagpasienter som har ventet har fått tilbud. 22 slagpasienter har fått tilbud, mens kapasiteten i avd. for slag er 16 (låner sengeplass i andre avd.) • Det er gjort kartlegging av pasienter til vurderingsopphold og andre som trenger vurderinger <i>før</i> innleggelser (eks; svelgvurdering, sår vurderinger) • Opptrappingsplan; fra og med 20.4. er 9 senger åpnet i avdeling for oppfølging • Besøks- og permisjonsforbud opprettholdes. • Pasienter får opplæring i smittevern. • Kantinedriften har vært noe redusert, men fra nå er to kantiner i drift (bygg H og F) for å holde avstand mellom pasientene. • Avklaringer gjøres med OUS om testing av pasienter før innleggelse her. • Gradvis opptrapping av klinisk aktivitet. Det er beredskap for at situasjonen raskt kan snu. Senger stilles til disposisjon for andre enn den enkelte avdelings diagnosegrupper	KSø

	• Kompetanseteamet lager kompetansepakker for fleksibilitet i klinikkens ressurser • Pasienter med behov for kognitiv rehabilitering har lange ventelister. Må avklares hvor mange pasienter kan man ha i bygg D og samtidig innfri smittevernkrav. • Hyppigere renhold av kliniske arealer. Kostnader skal ikke være en begrensende faktor. • Aker Helsearena: poliklinikk med oppmøte på Aker i stedet for på Sunnaas vurderes. Det lages i disse dager retningslinjer for smittevern på Aker for å ha færrest mulig oppmøtepasienter på Sunnaas hvor det er pasienter inneliggende. • Pasientene tilpasser seg strenge regler med hensyn til permisjoner, lite/ingen besøk. • Økning av aktiviteter i helgene. • Mer informasjon om hvordan pasientene opplever/har opplevd å være inneliggende på Sunnaas sykehus i Covid19-perioden i BU-møtet i juni. • Ledelsen i HSØ RHF har regelmessige møter med sykehusdirektører; nå kun to dager i uken. Rapportering fra alle sykehus. Fra Sunnaas sykehus deltar klinikkssjef sammen med administrerende direktør. • Smittetallet er 0,7. Myndighetene regner med smittetallet vil øke noe når samfunnet nå gradvis åpnes. Scenariet beskrives med et smittetall mellom 0,7 og 1,15, bølgetopp i oktober. • Landet har nok smittevernutstyr i 6-8 uker fremover. Stor jobb pågår mot leverandører, særlig i Kina, og kvalitetskontroller av utstyr. • HSØ har nasjonalt ansvar for å styre leveranser av utstyr til kommunene via fylkene. • Klinisk personell er organisert i to vaktlag. • Inneliggende pasienter får god oppfølging av terapeuter mens de er her. En stor ulempe er at de ikke får komme hjem på permisjon og får prøvd ut å leve med skaden utenfor sykehuset. Vedtak Brukerutvalget tar status beredskap Covid19 og tiden fremover til orientering.	
2120	Bygg og OU-prosess v/ Trude Gjeldvik, prosjektleder byggetrinn 3, og Heidi Kjærnes, prosjektrådgiver. PP-presentasjon ligger i Admincontrol (i mappen for dagens møte) Bakgrunn og føringer for byggetrinn 3 • Strategi 2030 • Nasjonal traumeplan • Regional utviklingsplan • Strategisk plan Sunnaas 2035 • Nasjonal helse- og sykehusplan • Kapasiteter og fremskrivning • Organisasjonsutvikling handler om hvordan vi skal organisere oss for å yte et best mulig tilbud for pasientene i et fremtidsperspektiv. • Fra strategisk plan til strategisk handling: fra Utviklingsplan vedtatt i 218 til igangsatte OU-prosesser i 2020. Mage delprosesser er igangsatt.	TrG/ HK

	Sunnaas må utvikle seg, da forutsetningene for drift og tilbud stadig endres. • Hvor skal vi? De tre strategiske målene: ○ høyspesialisert rehabilitering ○ Kompetanseformidling ○ Fremragende forskning og innovasjon • Økonomiske rammebetingelser: Sum av behov og ønsker er vesentlig større enn prosjektets rammer. 350 mill til nytt bygg, 23 mill til ombygging E, F, G og H. Nytt bygg vil ha minst 1000 m2 mindre areal. Dette stiller høye krav til utnyttelse av arealene. • Nytt bygg er tenkt plassert i forlengelsen av bygg H. • Organisasjonen er klar til å starte konseptfase så snart investeringsbeslutning foreligger fra HSØ, forhåpentligvis i juni i år. Da vil innflytting kunne skje i 2024. Nytt bygg er inkludert i Helse Sør-Øst sin økonomiske langtidsplan • Prosjektgruppens sammensetning vil endres i tråd med de oppgavene som skal løses i den enkelte fase. De tre forberedende delprosjektene (rapportene ligger i Admincontrol) • Prinsipper for kliniske arealer inkl. etablering av intervensjonssenter (ansvar: Kathi Sørvig, klinikkjef) • Prinsipper for kontor og møterom (ansvar: Inger Nitteberg, avdelingsleder eiendom og intern service) • Prinsipper for pårørendearealer (ansvar: Birgitte Dahl, leder avdeling for ryggmargsskade med enhet for barn og unge) FTLs vedtak fra møte 3.3.2020 1. FTL beslutter at utarbeidede delrapporter legges til grunn for videre arbeid med utvikling av bygningsmassen og byggetrinn 3 (vedlegg tre delrapporter) 2. FTL ber prosjektleder utarbeide en prioritert og kostnadsberegnet faseplan (2020-2022) for iverksetting av mulige delprosjekter ombygging/ompakking innen 1. juni 2020 3. FTL ber om at det utføres en overordnet økonomisk kalkyle, risikoanalyse og bærekraftsvurdering 4. FTL gir sin tilslutning til tentativ fremdriftsplan 5. FTL gir sin tilslutning til prosjektgruppens forslag til kommunikasjonsplan Øvrige OU-prosesser: • Stab-støtte • Forskning og innovasjon • Kompetanse og utdanning • Internasjonal virksomhet, samhandling og bærebjelker • Tilpasning av klinikken Medvirkning • Pasienter og pårørende er viktige bidragsytere • Medvirkning gjennom deltakelse i prosjektgruppen og i delprosjektene • Brukerutvalget og ungdomsrådet oppfordres til å gi innspill	
--	--	--

	Videre framdrift av byggetrinn 3 (vil kunne bli noe justert som følge av beredskap Covid19): • Sortering av bygningsmessige tilpasninger i en kostnadsberegnet faseplan frem mot 2022 – prioritering og vedtak FTL 26. mai 2020 • Sortering av organisatoriske tilpasninger i en faseplan frem mot 2022 – prioritering og vedtak FTL 26. mai 2020 • Vurdere oppstart logistikkprosjekt – avvente signaler om HSØ-vedtak • Vurdere oppstart renovering av bygg D – avvente signaler om HSØ-vedtak • Utarbeide mandat for konseptfase – avvente signaler om HSØ-vedtak • Oppdatere styringsdokument for konseptfasen – forankring FTL 12. mai 2020 Kommentarer/spørsmål: • God gjennomgang av byggetrinn 3 og status OU-prosess • Åpne kontorlandskap vs smittevern. Smittevernveilederen utarbeidet av Sykehusbygg er lagt til grunn for prosjektrapporten som foreligger (delprosjekt) • Bad i bygg D brukes også av smittepasienter: skisseprosjektet vil hensynta tilstrekkelig antall bad. • Inspirasjon hentes også utenfra til utforming av neste byggetrinn; tegninger av nevroklinikken i København, Spinalismiljøet i Stockholm, nevroklinikken i Basel, Sveits. Leder av intervensjonssenteret, Linda Sørensen, har vært på studietur ved flere rehabiliteringsinstitusjoner i Europa. Østmarka, under St. Olavs Hospital, er et eksempel i vår nærhet. • Sannsynlighet for GO fra HSØ i juni er vanskelig å forutsi. Vedtak Brukerutvalget tar status byggetrinn 3 og igangsatte og kommende organisasjonsutviklingsprosesser til orientering.	
2220	Induct – oversikt prosjekter v/ Sveinung Tornås, innovasjonssjef, og Sonja Erlenkamp, innovasjonsrådgiver. Demonstrasjon i møtet om hvordan finne frem på nettsiden. Her er lenken: https://sunnaas.induct.no/. Induct er en plattform til hjelp for å holde oversikt og styre innovasjonsprosjektene. Innovasjonsrådgivere følger prosjektene fra idé til implementering og evaluering. Det tidligere innovasjonsteamet er opphørt, men viktig at brukerutvalget holdes oppdatert. Brukerrollen <i>brukerutvalg</i> i Induct gir tilgang til å se listen over pågående prosjekter. Induct brukes av nesten alle helseforetak i HSØ. Medlemmer av BU kan opprette egen bruker. Åpne lenken over. Klikk på <i>registrer deg nå</i>. Informasjon om hvem som skal kunne logge seg inn må meldes til Sonja som tildeler rett rolle. Ta kontakt med Sonja for opplæring/veiledning. Vedtak 1. Brukerutvalget tar presentasjon av Induct til orientering. 2. Brukerutvalget tar imot oppfordringen om å registrere medlemmer av BU med brukerrolle i Induct for å få oversikt over prosjektporteføljen.	ST/ SE

2320	Innovasjon – siste nytt v/ Sveinung Tornås, innovasjonssjef. PP-presentasjon vist i møtet ligger i Admincontrol i dagens møtemappe) Pågående: • HIRO (Human Interactive Robotics for Healthcare) utvikling av robot til å forbedre helsetjenester og arbeidsprosesser. • Teknologisk intervensjonssenter i rehabilitering er ett eksempel på økt bruk av teknologi/maskiner/roboter i rehabiliteringsøyemed. Prosjektet «rett utstyr, på rett plass til rett tid» - uten bruk av helsepersonell. Det er søkt om forprosjektmidler for ½ år med en ramme på 250 000,-. Hensikten er å se om det er aktuelt for Sunnaas å være med i hovedprosjektet om anskaffelse av en slik robot. Dersom interessant for Sunnaas vil det bli sendt en søknad i samarbeid med aktuelle samarbeidspartnere om midler til hovedprosjektet. • Innovasjonskontrakt Confrere med mål om å utvikle en <u>flerpartsløsning</u> for web-basert videokonferanse, ramme. 4 mill. Flere prosjekter kommer. Vedtak 1. Brukerutvalget tar <i>innovasjon – siste nytt</i> til orientering, og vil invitere innovasjonssjef tilbake til BU når pågående og kommende prosjektet har kommet lenger. 2. Brukerutvalget avtaler i møtet med innovasjonssjef at BU mottar, i løpet av uke 17, en oppsummering av pågående og kommende prosjekter som grunnlag for BUs involvering i innovasjonsprosjekter.	ST
	Eventuelt 1. HC-toaletter i hovedinngangen (TE) • Terje Erlandsen har hatt tlfmøte med eiendomssjef Steinar Østli Andreassen om HC-toaletter på Sunnaas. • Eiendomssjef vil se på hva som er mulig å få til i eksisterende rom/toaletter. • I Sunnaas lokaler på Aker finnes et svært lite og ikke tilfredsstillende HC-toalett. Eiendomssjef følger opp. 2. Foretaksledelsens representant i brukerutvalget (KSØ) • På bakgrunn av beredskapssituasjonen er det behov for å samle ressursene i klinikken om utviklingen og beredskapen der. Derfor er HR-direktør Marianne Jørstad foreslått som foretaksledelsens faste representant i brukerutvalgets møter i en to-års periode. Beslutning tas i foretaksledelsen 21.4.20 • Klinikksjef vil komme til BU-møter for aktuelle/konkrete saker 3. Avlysning av møter i råd og utvalg (LH) • Brukerutvalget etterlyser beskjeder om avlysning av møter og hva som skjer med drift når det ikke gjennomføres møter • BU stiller spørsmål om når formelle møter generelt vil komme i normalt gjenge igjen • Problemstillingen om møter vil bli tatt opp med nivå 2-ledere 4. Reiseregninger og møtegodtgjørelse må sendes innen den 20. hver måned (ABB)	ABB

	• Avgjørende at fristen overholdes, slik at regnskapet til enhver tid er oppdatert. • Den enkeltes ansvar å sende inn innen fristen	