

Brukerutvalget Sunnaas sykehus HF

Protokoll

Brukerutvalget	Sunnaas sykehus HF
Møtested	Skype
Dato	26.04.2021
Tidspunkt	10.15-14.00

			Til stede	Forfall
Anne Beate Budalen	ABB	Leder	x	
Øyvind Gerhardsen	ØG	Nestleder	x	
Knut Storflor	KS		x	
Jenny Holte	JH			x
Emilie Duane Nordskog	EDN		x	
Terje Erlandsen	TE		x	
Margrete Halvorsen	MH		x	
Liv Heyerdahl	LH	Sekr./koord.	x	

Saksliste

Nr.	Tema	Ansvar
2221	Godkjenning av innkalling og saksliste Vedtak Innkalling og saksliste godkjennes.	Anne Beate Budalen
2321	Godkjenning protokoll fra BU-møte 15.03.2021 Vedtak Protokoll fra BU-møte 15.03.2021 godkjennes.	Anne Beate Budalen
2421	Nytt fra råd/utvalg <ul style="list-style-type: none"> • Kvalitetsregisteret; se egen sak under • Kapittelet som mangler; se egen sak under 	Alle
2521	Gjennomgang regnskap - og budsjett 2022 <ul style="list-style-type: none"> • 2021 	Knut Storflor, Anne Beate Budalen

	<p>Det vises til regnskapsoversikt med status pr. 31.03.21 (sendt til BU fra Knut Storflor 11.04.21).</p> <p>Akkumulert forbruk hittil i år ligger godt under budsjett, men tangerer normalåret 2019.</p> <p>Utgifter til tapt arbeidsfortjeneste vil bli redusert gjennom 2021.</p> <p>Utgifter til reise forventes redusert. Uvisst fra hvilket tidspunkt.</p> <p>Budsjettet for 2021 vurderes som for lavt gitt normal aktivitet (når hensyntatt normalsituasjon med fysiske møter, reisekostnader og tapt arbeidsfortjeneste). Dette ble diskutert med foretaksledelsen i budsjettprosessen høsten 2020.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Budsjett 2022 <p>Knut Storflor anbefaler at en annen i BU overtar oppgaven med å lage og følge opp budsjett, i god tid før årsskiftet, da han har sittet tre perioder pr. des. 2021 og trer ut av brukerutvalget. Leder BU følger opp med forespørslers internt i BU.</p> <p>Vedtak</p> <p>Brukerutvalget tar status regnskap pr. mars 2021 til orientering og ser an den økonomiske situasjonen i tiden frem mot BU-møtet i september 2021.</p>	
2621	<p>Smitte/beredskap/vaksinasjon</p> <ul style="list-style-type: none"> - utbrudd i klinikken rett før påske ble håndtert effektivt med omfattende testing og smittesporing - relativt mange (323 ansatte) er vaksinert én gang; nærmere 80 % av ansatte i klinikk er vaksinert med første dose - sengebelegg som planlagt - fortsatt strenge retningslinjer for besøk og permisjoner - vaksinasjon av ansatte og pasienter skjer iht. strenge prioriteringskriterier fra FHI - ansatte som har fått første dose med vaksine fra Astra-Zeneca får tilbud om vaksine fra Moderna eller Pfizer. - regjeringens ekspertutvalg avgir rapport med anbefaling vedrørende Astra-Zeneca-vaksinen (AZ) 10.5.21 - spørreundersøkelse blant ansatte om bivirkninger av vaksinene; det er registrert milde til moderate plager bivirkninger av AZ. - media har fokus på helseforetakenes vaksinasjon av ansatte; klinikere vs. administrativt personell/ledelse. <p>Vedtak</p> <p>Brukerutvalget tar sak om smitte/beredskap og vaksinasjon til orientering.</p>	Margrete Halvorsen
	Pause	
2721	<p>Rehabiliteringstilbud på Sunnaas sykehus etter covid-19</p> <ul style="list-style-type: none"> • Rehabiliteringstilbudet på Sunnaas sykehus etter covid-19-sykdom ble beskrevet våren 2020, og de første pasientene kom april/mai 2020. • Nasjonalt og internasjonalt gjøres stadig mer forskning på følgetilstander etter sykdomsforløp og langvarig intensivbehandling. 	Kathi Sørvig, klinikkssjef

	<ul style="list-style-type: none"> • Arbeidet med å utforme regionale føringer for rehabiliteringstilbud for disse pasientene ble ledet av sykehuset Vestfold (klinikkoverlege Frank Becker deltok fra Sunnaas sykehus). • Rapporten beskriver de ulike rehabiliteringsfasene for covid-19 og de ulike behovene denne pasientgruppen har • Allerede eksisterende behandlingsprogram ble tilpasset covid-19-pasienter. Tre avdelinger tar imot; avdeling for multitraumer, nevrologi og brannskader (MNB), avdeling for vurdering (VRD) og poliklinikken • Totalt 24 pasienter har vært inne til rehabilitering (40 år og oppover) • Koordinering av pasientene ivaretas av intern arbeidsgruppe ledet av klinikkoverlege Frank Becker • Senhøsten 2020 ble det gjort markedsføringstiltak rettet mot fastleger, Akershus Universitetssykehus (A-hus), Vestre Viken og i media • LHL-sykehuset på Gardermoen (Landsforeningen for hjerte- og lungesyke) hadde ventelister grunnet direkte henvisninger fra A-hus. Det er ryddet i henvisningspraksis, slik at henvisningene kommer via Regional koordinerende enhet (RKE). Flere henvisninger kommer nå til Sunnaas. • Forskning på følgetilstander; fagdir. Grethe Månum holder i koordinering av prosjektene • Helseminister Bent Høie har igangsatt arbeid for å lage en nasjonal plan (Frank Becker fra Sunnaas) som trolig foreligger før sommeren. Den regionale planen i HSØ er lagt til grunn. <p>Kommentarer og spørsmål var i hovedsak relatert til brukerstyrte personlige assistenter (BPA), hvor det bekreftes tilrettelegging for at pasienter kan ha med sin BPA under oppholdet. Videre om hvordan henvisninger styres til rett instans og rett nivå, som ble forklart med at pasientene henvises dit hvor de får best mulig tilbud.</p> <p>Vedtak Brukerutvalget tar sak om <i>Rehabiliteringstilbud på Sunnaas sykehus etter covid-19</i> til orientering.</p>	
2821	<p>Tematisk forskningsgruppe: <i>Bevegelse og funksjon</i> Fysioterapeut. Har vært ansatt ved Sunnaas sykehus siden tidlig 1990-tallet. Ledet bevegelseslaboratoriet siden 2006. Forskningsutdannelse fra Karolinska Institutet i Stockholm. Fokusområder; ganganalyse og voksne med CP, bevegelse, fall. Forskning på bevegelse og funksjon omhandler:</p> <ul style="list-style-type: none"> · Bevegelsesanalyse · Ganganalyse · Fall – fallforebygging, fallskader, fallvarsling · Robotikk · Teknologiske intervensjoner · Motorisk funksjonstrening 	Arve Isak Opheim, forskningsgruppeleder

	<ul style="list-style-type: none"> • FIRST; stort prosjekt i regi av Regionalkompetansetjeneste for rehabilitering (RKR), høyintensiv gangtrening knyttet til avdeling for slag (SLA) • Innowalk (ståstativ); ståtrening knyttet til avdeling for traumatisk hjerneskade (TBI) (forsinket på grunn av covid-19), • VITAL; gjelder avdeling for hjerneslag (SLA). Teknologi for fallforebygging og utvikling av digitale produkter og tjenester. Samarbeid mellom Norge og Sverige, Sunnaas sykehus er prosjekteier. • Randomisert studie av pasienter med alvorlig slag; oppfølging i de første 6 år etter sykehusinnleggelse. • Deskriptiv oppfølgingsstudie; kjøretrening for pasienter med kognitive utfall • Pågående studie i samarbeid med TRS (senter for sjeldne diagnoser); 55 år og eldre personer med ryggmargsbrokk, funksjon og aktiviteter i dagliglivet og delaktighet i samfunnet • Oppfølgingsstudie av voksne med cerebral parese (CP), mål om å få mer kunnskap om utvikling/ending av gangfunksjon over en 15-års periode. • Armrobotikk i slagrehabilitering; robottrening for arm og håndfunksjon, det utarbeides treningsprotokoll basert på eksisterende litteratur om robottrening for personer med hjerneslag. • HIRO; interaktiv robotikk (primært i sykehus); utvikle robotikk til å bli en assistent til personell og pasienter (transport av utstyr, hjelp til å finne veien mm) • Tendo; forbedre grepsfunksjon hos pasienter med ryggmargsskade • Wise serpent; bruk av VR-briller i trening etter hjerneslag i tidlig fase • Movu; utvikling av treningsrullator til bruk i sykehus <p>Brukermedvirkning er veldig sentralt i forskning og utviklingsarbeid. Behovskartlegging og forankring av behov hos brukerne. Viktig å få brukernes bistand til å utforme forskningsspørsmål for å sikre relevans. Også viktig med brukernes deltakelse i referansegrupper, prosjektgrupper og i forskningsformidling.</p> <p>Brukerutvalget gir uttrykk for god involvering i forskningsprosjekter som pågår i Sunnaas sykehus.</p> <p>PP-presentasjon vist i møtet ligger i Admincontrol i mappen til dagens møte.</p> <p>Vedtak Brukerutvalget tar presentasjon av pågående forskningsprosjekter innen <i>bevegelse</i> til orientering.</p>	
Lunsj		
2921	<p>Kvalitetsregister – pilotprosjekt Klinikkoverlege (for tiden i permisjon for å jobbe med nasjonalt register og kvalitetsregister ved Sunnaas sykehus) og førsteamanuensis ved Universitetet i Oslo. Arbeidet med kvalitetsregister er forankret i sykehusets strategi.</p>	Frank Becker, klinikkoverlege

- Et kvalitetsregister *består av opplysninger som er samlet inn av helsetjenesten for å beskrive innholdet i form av prosesser, resultater og kvalitetsegenskaper i det tjenestetilbudet som gis.*
- Sunnaas kvalitetsregister
 - Pasienter ved Sunnaas sykehus
 - Formål; forbedre kvaliteten på sykehusets rehabiliteringstilbud og dermed helsetilstanden til pasientene
 - Et verktøy for å øke kunnskap om pasientene, og kunnskap om rehabiliteringstilbudene (effekt og effektivitet)
 - Gi grunnlag for kunnskapsbasert forskning
 - Registeret er todelt:
 - ikke samtykkebasert
 - forskningsregister med bredt samtykke (eksempelvis hvis kvalitetsregisteret skal kobles til andre registre i forskningsøyemed)
 - Innhold:
 - Grunnleggende variabler for alle pasienter
 - Delregistre (diagnose, funksjon mm)
 - Prosjektorganisert med prosjekteier, styringsgruppe og arbeidsgruppe
 - Pågående arbeid og leveranser:
 - anskaffe og sette opp registerapplikasjonen Medinsight
 - formalisering av registeret (juridiske problemstillinger)
 - beslutte innhold
 - klargjøring til oppstart, inkl. beskrive arbeidsprosesser
 - analyseplan
 - Mål om å få registrert første data før sommeren
 - Eksempler på data som kan/skal legges inn i registeret og eksempler på hvordan dataene kan brukes ble vist i møtet
 - En del av prosjektet: det sentrale rehabiliteringsregisteret (Helsedirektoratet)

Kommentarer og spørsmål ble blant annet knyttet til hvordan oppnå systematisk bruk av dataene. Et mål er at data av mer faglig karakter enklere kan tas inn i lederverktøyet når kvalitetsregisteret er i full drift. Det skal bli enkelt å måle effekt av rehabiliteringstilbudet som gis. Dataene kan da brukes i forhold til drift og styring.

Vedrørende nasjonal samordning av ulike registre ble det forklart at både jus og teknologi gir begrensninger p.t. for at systemer/registre skal kunne «snakke» sammen. Det uttrykkes likevel optimisme da Medinsight (registersystemet som er valgt til kvalitetsregisteret) brukes av Helse Sør-Øst og flere helseforetak i regionen.

PP-presentasjon vist i møtet ligger i Admincontrol i mappen til dagens møte.

Vedtak

Brukerutvalget tar saken om kvalitetsregister til orientering.

3021	<p>Sunnaas som samfunnsaktør Samfunnsaktørgruppen består av Kirsten Sæther (samhandlingssjef), Sveinung Tornås (innovasjonssjef), Kathi Sørvig (klinikkssjef), Anne Catrine Trægde Martinsen (forskningsdir.) og Margrete Halvorsen (kommunikasjonsdir.)</p> <p>Kapittelet som mangler</p> <ul style="list-style-type: none"> - med henvisning til nasjonal helse- og sykehusplan i november 2019 som ikke omtaler rehabilitering - rehabilitering blir ofte «glemt» i politiske diskusjoner - Sunnaas sykehus beskriver selv hva som er utfordringsbildet på rehabiliteringsområdet, med mål om å innhente støtte fra mange ulike organisasjoner - det refereres til konstruktivt webinar før påske med deltakere fra arbeidsgiver- og arbeidstakerorganisasjonene, fagmiljøer (internt og eksternt), profesjonsorganisasjoner og brukerorganisasjoner - målet var å få støtte til <i>kapittelet som mangler</i>, gi det tyngde - gode tilbakemeldinger på innholdet, men må formelt forankres i organisasjonene behandles i organisasjonene før offisiell støtte kan gis - etter anbefaling fra flere hold ble tiltakene tatt ut av dokumentet, da det er enklere å enes om utfordringsbildet - høringsfrist fredag 30.04.2021 - overrekkelser til helseminister, evt helsedirektør - en bruker/brukerorganisasjon bør være den som overrekker (BU bes gi innspill) - dokumentet er sendt på høring til brukerutvalget <p>Margrete Halvorsen informerte også om:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Kommunikasjonsenheten har i tråd med beslutningene i OU-prosessen i 2021 (organisasjonsutvikling), fått et større ansvar for samlinger og konferanser (også de med faglig innhold). - Hun oppfordret til å følge med på nyhetssaker på sunnaas.no og i sosiale medier. Lenker til nyhetssakene, som ble nevnt i møtet, er sendt til brukerutvalget. - Sveinung Tornås (innovasjonssjef), administrerende direktør og styreleder i Norway HealthTech har skrevet artikkel: <i>finansieringsordningene av sykehus er til hinder for innovasjon</i> (sendt til Aftenposten og venter på svar). <p>Vedtak: Brukerutvalget tar sak om <i>Sunnaas som samfunnsaktør</i> til orientering.</p>	Margrete Halvorsen
Pause		
3121	<p>Rekruttering nytt BU</p> <p>Dagens brukerutvalg har virkningsperiode ut 2021. Forberedelser til rekruttering av nye medlemmer starter før sommeren ved at henvendelser rettes til paraplyorganisasjonene SAFO og FFO.</p> <p>Vedtak Brukerutvalget tar prosess rundt rekruttering nytt brukerutvalg til orientering.</p>	Anne Beate Budalen/ Liv Heyerdahl

3221	<p>Forskningsstrategi</p> <p>Utkast til en overordnet strategi, frem mot 2030, er sendt ut på høring bredt i sykehuset og til BU. Når den er vedtatt jobbes det videre med <i>langtidsplan for forskning 2022-2025</i>, med konkrete mål og tiltak.</p> <p>Plan for forankring i styret er at Forskningsstrategi 2030 legges frem for styret i september -21 og Langtidsplan 2022-2025 styrebehandles i desember -21.</p> <p>Brukerutvalgets tilbakemeldinger er svært verdifulle både som bekreftelse på om arbeidet er på rett spor og/eller om brukertvalget ser noe som mangler eller bør endres/justeres. Underlaget for utkastet til forskningsstrategi SunHF er strategien til Oslo Universitetssykehus og gjeldende <i>langtidsplan for forskning 2018-2021 Sunnaas sykehus og Strategi 2035 Sunnaas sykehus</i>.</p> <p>Vedtak Brukerutvalget tar bakgrunn for og prosess rundt forskningsstrategi Sunnaas sykehus til orientering.</p>	Anne Catrine T Martinsen, forskningsdir.
	<p>Eventuelt</p> <ul style="list-style-type: none"> - Evaluering brukertvalgets arbeid; sekretær informerte om prosess rundt brukertvalgets evaluering; spørsmål er underutarbeidelse og besvares muntlig til sekretær. svarene sammenfattes og presenteres i siste møte i BU før sommeren. - Høringsuttalelse <i>Kapittelet som mangler</i>; sendes til kommunikasjonsdir. i ettermiddag - Høringsuttalelse <i>Forskningsstrategi 2030</i>; gjennomgang i møtet. Innspill og kommentarer sendes til forskningsdir. i ettermiddag. - Referater fra møter i råd/utvalg sendes til sekretær som sender til resten av brukertvalget og legger over i Admincontrol. - Møter i råd/utvalg; generelt liten møteaktivitet grunnet covid-19. Møteinnkallinger på Samhandlingsarena Aker er etterspurt. Nestleder Øyvind Gerhardsen følger opp videre. Pasientallmøter; avventer svar fra klinikk. 	Anne Beate Budalen
	Møteslutt	