

Brukerutvalget Sunnaas sykehus HF

Protokoll

Brukerutvalget	Sunnaas sykehus HF
Møtested	Pingvinrommet
Dato	15.11.2021
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 (Teams)	
Margrete Halvorsen	MH		x	
Liv Heyerdahl	LH	Sekr./koord.	x	

Saksliste

Nr.	Tema	Ansvar
6121	Innkalling og agenda <u>Vedtak:</u> Innkalling og agenda godkjennes.	Anne Beate Budalen (leder BU)
6221	Protokoll fra 13.09.21 og 11.10.21 (ekstra) <u>Vedtak:</u> Protokollene fra 13.09.21 og 11.10.21 (ekstra) godkjennes.	Anne Beate Budalen
6321	Budsjett 2022 <ul style="list-style-type: none"> • Ekrem Ligonja informerte om status foreløpig budsjett 2022 overordnet for Sunnaas sykehus og foreløpig budsjett for brukerutvalget 2022. • Avvikling av Helse og arbeid-tilbudet innebærer inntektstap på 8 mill. • Alle enheter må bidra til effektiviseringstiltak. <u>Vedtak:</u> Brukerutvalget tar saken til orientering og vil følge opp med diskusjon om hvordan redusere møtekostnader i 2022.	Ekrem Ligonja (controller)
6421	Gjennomgang styresaker til møte 19.11.2021 Styremøtene skal være åpne for alle. Det jobbes derfor med digital løsning for dette. Styresakene kan leses her: Styret - Sunnaas sykehus	Margrete Halvorsen

Beslutningssaker

Analyse av KKP; alle landets helseforetak er av eier pålagt å årlig levere analyse av kostnad pr. pasient (KPP) til Helsedirektoratet. I Sunnaas sykehus HF (SunHF) benyttes analysen til å forstå eget kostnadsbilde, i argumentasjon i finansieringsspørsmål og til ulike analyser. KPP-analysen viser at kostnaden pr. ISF-poeng har økt fra 2019 til 2020 selv om totale kostnader er redusert, i all hovedsak pga. reduksjon av pensjonskostnadene. Årsaken til økningen i kostnad pr. ISF-poeng er en reduksjon i pasientaktivitet under covid-19 pandemien uten at kostnadene ble redusert tilsvarende.

Langtidsplan for forskning; Forskning ved SunHF er forankret i sykehusets vedtatte strategiske planer (Utviklingsplan for SunHF 2035, Langtidsplan for SunHF 2021-2024, Langtidsplan for forskning 2018-21). Revidert langtidsplan skal vedtas av styret. Mål og oppgaver tilhørende forskning er beskrevet i fem hovedpunkter innledningsvis i planen. Det ble informert om at Sunnaas Rehabilitation Cluster (SRC) ligger som temaside på sunnaas.no.

Orienteringssaker

Byggetrinn 3; egen sak senere i møtet.

Forskningsaktivitet og eksterne tildelinger; arbeid med forbedring av søknader har gitt stor økonomisk uttelling, jfr. søknader til Stiftelsen DAM.

Avvikling og Helse og arbeid på Aker helsearena; saken beskriver status i prosessen pr. nå. Konsekvenser av avvikling av tilbudet vil bli presentert i sak til styret 17.12.21.

Kvalitetsregister;

Arbeidet med registeret er organisert i prosjektet *Etablering av kvalitetsregister SunHF*. Registreringen vil starte med kjernedata uavhengig av diagnose eller funksjon, dette forventes å skje i første halvdel 2022. Sentrale punkter som gjenstår før dette er ferdigstilling av nødvendige godkjenninger, programmering av registreringskjemaene og ferdigstilling av rutiner.

Virksomhetsstatus; Sunnaas sykehus HF har et positivt resultat pr. oktober 2021 på 13,9 millioner mot budsjettet 7,5 millioner. Det gir et positivt avvik på 6,4 millioner. Inntektsførte covid-19 midler på 12,7 mill. dekker delvis koronakostnader på -13,4 mill. Det positive avviket skyldes hovedsaklig at foretaket ikke har benyttet alle oppløste reserver.

Sykehuset har et årsestimat tilsvarende årsbudsjett på 9 millioner. Foretaket har et positivt budsjettavvik på 6,4 mill. pr. 31.10.21, men estimerer at det meste av det positive avviket vil være borte 31.12.21. I løpet av de to siste månedene vil det påløpe ekstraordinære kostnader bygg, økte kostnader til Sykehuspartner, merkostnader lønnsoppgjør mm.

Driftsorienteringer;

- **CARF-akkreditering** foregikk 1.-3.11.21. Rapport med anbefalinger til forbedring kommer trolig før jul.

	<ul style="list-style-type: none"> - Måling av digital sikkerhetskultur i Helse Sør-Øst. spørreundersøkelse ble sendt ut til 4000 tilfeldig valgte respondenter. Svarprosent på ca. 30 % (Sunnaas ca. 34 % / 200 respondenter). Hovedfunn: ansatte i Helse Sør-Øst har en generelt god holdning til digital sikkerhet <p><u>Temasaker til styreseminaret;</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Omstilling i klinikk - konsekvenser - Rullering av utviklingsplan 2035 - Aktivitetsmidler og <i>sørge-for</i>-ansvar <p><u>Vedtak:</u> Brukerutvalget tar gjennomgangen av sakene til orientering.</p>	
6521	<p>Kantar – interessentanalyse</p> <ul style="list-style-type: none"> • PP vist i møtet ligger i møtemappen i Admincontrol. • Formålet med interessentanalysen er å utvikle tjenestene til beste for publikum. Målgrupper for undersøkelsen var; helseforetak (ledere), private helseinstitusjoner, fastleger, kommuner (helseledere, kommuneleger, helse personell). • Funnt ble gjennomgått i møtet. <p><u>Vedtak:</u> BU tar resultatene til orientering og ønsker at det gjennomføres interessentanalyse med eksempelvis tre års intervaller.</p>	Margrete Halvorsen
Lunsj 11.00-11.45		
6621	<p>Rett pasient til rett sted til rett tid (trafikklysprosjektet)</p> <ul style="list-style-type: none"> • PP vist i møtet ligger i møtemappen i Admincontrol. • Prosjekt i avdeling for oppfølging (OPF), omfatter personer med ryggmargs-skade. Handler om planlegging av inntak av pasienter i riktige/ hensiktsmessige intervaller. Det skal utarbeides digitalt spørreskjema med mål om avklart prioritert innkalling. Spørsmålsskjema planlegges sendt via mobil. Løsningen ønskes integrert med DIPS. Pr. nå er det teamkoordinator som ringer pasientene, fyller ut skjema og registrerer data i DIPS til bruk for koordinering av inntak. • Svarene tenkes kategorisert i grove trekk slik: <ul style="list-style-type: none"> - Grønt; ingen indikasjon for innleggelse eller oppfølging - Gult; indikasjon for oppfølging - Rødt; indikasjon for innleggelse <p><u>Vedtak:</u> Brukerutvalget tar saken til orientering og ønsker ny presentasjon når det er aktuelt.</p>	Hege Teslo, leder avd. for oppfølging (OPF)
6721	<p>Nytt fra råd/utvalg</p> <p><u>Vedtak:</u> Ingen vedtak.</p>	alle
6821	<p>CP-prosjektet Grethe Månun orienterte om status i prosjektet og redegjorde for bakgrunn for at prosjektet er avsluttet.</p> <p><u>Vedtak:</u> Brukerutvalget tar saken til orientering.</p>	Grethe Månun (fagdirektør)

6921	<p>Reviderte rehabiliteringsprinsipper Avdeling for traumatisk hjerneskade (TBI)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Forskere og klinikere gjennomgikk kunnskapsgrunnlaget for traumatisk hjerneskade i 2013, og utformet rehabiliteringsprinsipper som dannet grunnlaget for de tre behandlingsprogrammene som ligger til avdeling for traumatisk hjerneskade (TBI). • All tilkommet kunnskap siden 2013 er gjennomgått og innlemmet i dokumentet, som nå er sendt ut på høring til alle fagsjefer, klinikkledelsen, programansvarlige for hjerneskader, avdeling for TBI og brukerutvalget. • Nye områder i dokumentet er sosial kognisjon og rus/psykisk helse. • Dokumentet, som danner den faglige plattformen, skal legges til grunn for revisjon av behandlingsprogrammene. • Brukerutvalget ble utfordret på om bruker- og pårørendeperspektivet kommer tydelig nok frem? Høringsfrist er innen 6.12.21. • Brukerutvalget følger arbeidet med interesse og understreker viktigheten av at sosial kognisjon og rus/psykiatri er tatt inn som nye områder. <p><u>Vedtak:</u> Brukerutvalget tar saken til orientering og vil gi høringsuttalelse innen fristen.</p>	Marianne Løvstad (fagsjef psykologi)
Pause		
7021	<p>Oppsummert fra Dialogmøtet med brukerorganisasjonene</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tilbakemeldingene er oppsummert; konklusjonen er at det var et godt gjennomført møte med nyttig innhold. Det kom ingen signaler om at verken ytre rammer, form på møtet eller innhold må/bør endres. • forslaget om å lage en énsider av <i>Norge trenger en rehabiliteringsreform</i> blir fulgt opp. • Diskusjon i møtet om adresselisten (mottakere av invitasjonen). Forslag til neste gang er å sende invitasjonen til generalsekretær, evt be om at organisasjonene oppgir navn på dedikerte personer. • Forslag om at hver gruppe får én oppgave hver og at to grupper skal besvare samme oppgave. • Verdifullt å legge inn mer tid til sosialt samvær i løpet av møtedagen. <p><u>Vedtak:</u> Brukerutvalget slutter seg til oppsummeringen.</p>	Margrete Halvorsen
7121	<p>Byggetrinn 3 – konseptfase</p> <ul style="list-style-type: none"> • PP-presentasjon vist i møtet ligger i møtemappen i Admincontrol • Det ble vist til vedtak i styret i HSØ 20.10.21 om konseptfase Sunnaas sykehus HF. • Frem til februar -22 skal arbeidet som allerede er gjort kvalitetssikres • To alternativer skal beskrives og vurderes • Grensnitt må avklares mot eksisterende bygningsmasse • Dynamisk organisering gjennom de ulike fasene • Gjennomgang i møtet av hva som skal gjøres frem til styresak i februar 2022. • Klinisk drift i nytt bygg fra 1. januar 2026 • Brukerutvalget er opptatt av å komme tidlig inn i prosessen • BU er med i styringsgruppen 	Steinar Østli Andreassen (eiendomssjef) (adm. og org.dir.)

	<p><u>Vedtak:</u> Brukerutvalget tar saken til orientering og vektlegger betydningen av å bli involvert i byggeprosjektet så tidlig som mulig.</p>	
7221	<p>Info fra møte for ledere/nestledere brukerutvalg i HSØ 14.09.21</p> <ul style="list-style-type: none"> • Helsefelleskap sto på agendaen, og fikk en dreining mot <i>Norge trenger en rehabiliteringsreform</i>, noe som vakte engasjement i møtet. <p><u>Vedtak:</u> Brukerutvalget tar saken til orientering.</p>	Øyvind Gerhardsen
	<p>Eventuelt</p> <ul style="list-style-type: none"> • Fireårsplan for utvikling av fremtidig klinisk tilbud; brukerutvalget er forespeilet innkalling til samling (her) om saken. Fireårsplanen er planlagt sendt ut på høring siste halvdel av november -21 • Ny BU-sammensetning; fire intervjuer er gjennomført. To kandidater er valgt og vil bli anbefalt for foretaksledelsen. Nye medlemmer oppnevnes av styret 17.12.2021. • Plan for opplæring; aktuelle datoer er 17. og 18.1. og 25.1.22 (omvisning i sykehuset og møte med foretaksledelsen). (Skr./koord. følger opp). • Sikkerhetskulturmåling i HSØ; HSØ har undersøkt sikkerhetskultur blant foretakene i HSØ. Generelt gode resultater. • Sikkerhetskulturmåningen i Sunnaas sykehus; forbedringspotensial for å øke deltakelse i obligatorisk opplæring (praktisk og e-læring) 	Anne Beate Budalen
Møteslutt kl. 13.50		