

Protokoll

Protokoll:	Brukerutvalg STHF	Dato:	6. februar 2025
Møteleder:	Ingrid Risland	Tid:	1000 – 1300
Referent:	Anne Borge Kallevig	Sted:	Direktørens møterom
Deltakere:	Sykehuset Telemarks brukerutvalg Tom Helge Rønning, adm.direktør Geir Olav Ryntveit, økonomidirektør - vedr sak 03-2025 Janicke Stordalen, rådgiver utviklingsavdelingen – vedr sak 06-2025		
Fravær:	Pasient- og brukerombud i Telemark, kontor Skien Marion Jacobsen, FFO Telemark / Foreningen for Kroniske Smertepasienter Einar Sørli, FFO Telemark Hørselshemmedes Landsforbund (HLF) - Fratrer brukerutvalget fra dags dato Hanne Engen, fagdirektør Ansgar Berg, klinikkssjef BUK		

Saksnr.	Sak
00-2025	Godkjenning av innkalling og saksliste <u>Vedtak:</u> Brukerutvalget godkjenner innkalling og saksliste.
01-2025	Godkjenning av protokoll fra 17.10.24 <u>Vedtak:</u> Brukerutvalget godkjenner protokoll fra brukerutvalgsmøte 17. oktober 2024
02-2025	Godkjenning av Årsrapport 2024 for Brukerutvalget STHF <u>Vedtak:</u> Årsrapport for 2024 godkjennes med en tilføyning under punktet • <u>Deltakelse og medvirkning:</u> Brukerutvalget har vært representert på Pasientsikkerhetsuka, både sentralt og lokalt.
03-2025	Virksomhetsrapport per 3.tertial <u>Oppsummering desember – aktivitet og tilgjengelighet</u> • Poliklinisk aktivitet (somatikk) over budsjett (+2,4%) • Samlet ISF-aktivitet om lag på budsjett (+1%) • Belegg i somatikken øker (98%). Fortsatt store variasjoner (67-119%) • Ventelister og -tider for ventende pasienter redusert betydelig • Passert planlagt tid om lag uendret, fortsatt høyt nivå (11,1%) • Fristbrudd faller for både påstartede (5%) og om lag uendret for ventende. (8%) • Antall og andel korridorpasienter øker noe (2,6%) • USK-døgn er 29% lavere enn i 2023 – på nivå med 2022 • Pakkeforløp kreft ikke oppdatert

Saksnr.	Sak
	<u>Oppsummering 2024 – aktivitet, tilgjengelighet og økonomi</u> Lav aktivitet i starten av året - forbedring utover året: • poliklinisk aktivitet (somatikk) under budsjett (-1,9%), men 2,1% over 2023 • samlet ISF-aktivitet under budsjett (-1,5%) Arbeidet med ventetidsløftet har gitt gode resultater: • Antall ventende pasienter er redusert med 1.300 og ventetiden for ventende er redusert fra 90 til 71 dager. • Andel kontakter passert planlagt tid er nesten halvert, men fortsatt på for høyt nivå (11,1%). • Andel fristbrudd redusert fra 9 til 5%. Fortsatt krevende driftssituasjon i flere deler av somatikken: • Gjennomsnittlig belegg i somatikken har gått noe ned, fra 102% i 2023 til 98% i 2024. • Andel korridorpasienter har vært relativt stabil i 2024 (gj.sn. 2,6%). • USK-døgn er 29% lavere enn i 2023 – på nivå med 2022 Forbedring av de økonomiske resultatene • Årsresultat på +20 mnok er svakere enn budsjett (+35 mnok) men betydelig bedre enn 2023 (-89 mnok)
04-2025	Aktuelle orienteringer og kommende styresaker v/Tom Helge Rønning • <u>Venteliste situasjonen</u> Det har vært jobbet intensivt med ventetidsløftet gjennom høsten 2024, og resultatene viste en bra utvikling. Resultatene er oppnådd gjennom ulike tiltak, med vekt på ekstraarbeid, rydding i ventetider og bruk av private tilbydere. Det er fremdeles utfordringer knyttet til mage – tarm ventelister, hvor sykehuset fremdeles får flere henvisninger enn det er ressurser til å håndtere. Januar viste imidlertid at resultatene har flatet noe ut, men det jobbes med konkrete mål og tiltak i alle klinikkene. Når det gjelder bruk av ekstraarbeid vil sykehuset være mer restriktive. Resultatene følges opp jevnlig i direktørens ledergruppe og i styret. Sykehuset bør ha ambisjoner om at alle fagområdene har ventetider som er på samme nivå som 2019 resultatene. Ventetidsløftet er forsterket i årets Oppdrag og bestillingsdokument og overordnet mål er 60 dager. • <u>Beredskapssituasjon på grunn av høyt belegg</u> På grunn av mange innleggelser og etter hvert et ekstremt belegg før og gjennom den første helgen i januar, valgte sykehuset å gå i grønn beredskap mandag 6. januar. På dette tidspunktet hadde vi ca 60 pasienter i overbelegg og det var derfor nødvendig å iverksette rutinen «Opptappingsplan fra normal til kritisk beleggssituasjon ved STHF somatikk»

Saksnr.	Sak
	Det hører med til sjeldenhetene at vi har så mange inneliggende pasienter som det vi hadde på dette tidspunktet og beredskap ble vurdert som nødvendig for å sikre at sykehuset ville være i stand til å ivareta nødvendig behandling og pleie, samt opprettholde tilstrekkelig beredskap for akutte hendelser. I beredskapssituasjon blir det satt beredskapsledelse for å sikre en så god koordinering som mulig, samtidig som det blir vurdert nødvendige tiltak som beskrevet i rutinebeskrivelsen. Sykehuset satte opp ekstra ressurser, både i pleie og i relevante støttefunksjoner. Det var også en intensivt løpende dialog med kommunene for å sikre at pasienter som er ferdig behandlet, faktisk ble utskrevet. I den aktuelle situasjonen ble det også satt inn ekstra biler i den prehospitale tjenesten. Fordi vår beredskapssituasjon sammenfalt med svært krevende værforhold, var det krevende å sikre både god akuttberedskap og tilstrekkelig transportkapasitet for overflytting av pasienter. Situasjonen bedret seg utover i uken og beredskapssituasjonen ble avsluttet fredag morgen, men med noe forsterkede ressurser gjennom påfølgende helg. <u>Alvorlige hendelser</u> Sykehuset har varslet om 5 (4 i juni 2024 og 1 i september 2024) forsinkede Koloskopiundersøkelser, som har medført forsinket kreftdiagnose. På bakgrunn av varslene besluttet Statsforvalteren å føre tilsyn med sykehusets plikt til ledelse og kvalitetsforbedring. Hendelsesanalyser ble gjennomført, og tiltak igangsatt. Bl.a. kjøpt tjenester av avtalepasienter og private, og internt samarbeid med gastrokirurger. Statsforvalteren har konkludert med at sykehuset har håndtert hendelsene i tråd med kravene og har avsluttet saken. <u>Utbygging trinn I - nytt akuttsenter</u> Gjennomføringsfasen er i gang. Det graves, og i mars-25 starter reisingen av selve bygget. Hvis alt går etter planen åpnes det nye akuttsenteret sommeren 2026. <u>Strålesenter</u> Bygging av strålesenter er besluttet sentralisert, og Helse Sør-Øst har overtatt ansvaret for forprosjektet. Pr nå - oppstart medio 2026. Det diskuteres hvorvidt det skal bygges 2 eller 3 behandlingsrom. Avgjørelsen gjøres formelt av Helse Sør-Øst. Sykehuset har pr nå bestilt 2 strålemaskiner. <u>Dips Arena</u> Sykehuset gikk over på Dips Arena desember 2023 som sykehus nr 2. Etterhvert som flere sykehus har kommet på har systemet vært svært ustabilt - Ca 40 stopp (store og små). Det toppet seg en helg i november da også lesetilgangen falt ut. Rutinen for å ivareta drift uten tilgjengelige systemer er vanskelig og krevende over lengre perioder. Det jobbes mot Helse Sør-Øst og Sykehuspartner for å forsøke og redusere risikoen om at dette ikke skjer igjen.

Saksnr.	Sak
	<u>Vedtak:</u> Brukerutvalget ser med stor bekymring på saken, og vil ta dette opp med det regionale brukerutvalget.
05-2025	Utkast Årlig melding v/ Tom Helge Rønning <u>Vedtak:</u> Brukerutvalget ønsker å legge til ett punkt under punktet 1.4 Medvirkning fra brukere og ansatte - Brukerutvalget ved Sykehuset Telemark - Deltakelse og medvirkning: <i>Brukerutvalget har vært representert på Pasientsikkerhetsuka, både sentralt og lokalt.</i> Ellers ingen kommentarer til meldingen.
06-2025	Organisasjonsutvikling (OU) nytt akuttsenter v/Janicke Stordalen ▫ Organisering – to delprosjekter ▫ Bemanning ▫ Tjenestetilbud
07-2025	Pasient- og brukerombudets orienteringer Saken utgår da ingen fra Pasient- og brukerombudet hadde anledning til å delta.
08-2025	Brukerrepresentant i prosjekt SamSår - felles tjenestemodell for digitale sårtjenester v/Ingrid Risland Sykehuset Telemark i samarbeid med Porsgrunn kommune (og etter hvert de andre kommunene i Telemark) skal være med i et regionalt prosjekt for implementering av sårtjenestemodellen. Prosjektet starter opp i januar 2025 og vil pågå frem til februar 2026. Fra brukerutvalget ble Helge Holtan valgt.
09-2025	Eventuelt • Informasjon om justert mandat. Nytt mandat sendt ut. • Valg av nytt brukerutvalg for perioden 2025 – 2027. Brev er sendt til organisasjonene
1300-1400	Brukerutvalgets eget møte

Neste møte i brukerutvalget er – 20.03.2025

Presentasjoner avholdt i møtet sendes i egen mail i etterkant av møtet.

Møtet ble avsluttet kl. 13:00.

Skien, 06. februar 2025

Anne Borge Kallevig

referent