

PROTOKOLL FRA BRUKERUTVALGET

12.12.2019 kl 10:00 til 14:00

Sted: Sykehuset Telemark, Skien, direktørens møterom

Tilstede: Rita Andersen, Psoriasis og Eksemforbundet Telemark (PEF)
John Arne Rinde, Pensjonistforbundet Telemark
Gunn Ingeborg Kval-Engstad, Ryggmarksbrokk- og Hydrocephalusforeningen
Hanne Kittilsen, Kreftforeningen
Olav Kristiansen, Prostatakreftforeningen (profo)
Sondre Ottervik, A-larm
Gun Inger Heibø, Multippel sklerose (MS)
Anne Iversen, Norges Handikapforbund (NHF)

Tom Helge Rønning, administrerende direktør
Anne Borge Kallevig, koordinator for brukerutvalget ved STHF

Arbesa Berisha, Pasient- og brukerombudet i Telemark

Saker presentert av:

Åse-Gunn Fjellhøy Tveten, overlege gyn kreft
Kjersti Junker, forløpskoordinator/kreftsykepleier
Geir Olav Ryntveit, økonomidirektør
Karen Vik, klinisk farmasøyt, leder for farmasøytiske tjenester, Sykehusapoteket
Benedicte Børge-Ask, avdelingsleder
Annette Fure, utviklingsdirektør

Forfall: Vidar Bersvendsen, Landsforeningen for hjerte- og lungesyke (LHL)
Halfrid Waage, fagdirektør
Per Urdahl, klinikk sjef medisinsk klinikk
Anne Brynjulfsen, rådgiver
Egil Rye-Hytten,

Møtet ble ledet av Rita Andersen

Sak 00/19	Godkjenning av innkalling og sakliste <u>Vedtak:</u> Brukerutvalget godkjenner innkalling og sakliste.
Sak 40/19	Godkjenning av protokoll fra 31.10.2019 Protokollene fra 06.06.19 ble lagt frem for endelig godkjenning. <u>Vedtak:</u> Brukerutvalget godkjenner protokollen.
Sak 41/19	Forløp i gyn pakkeforløp Overlege Åse-Gunn F. Tveten, gyn kreft og forløpskoordinator/kreftsykepleier Kjersti Junker informerte om forløpet i gyn pakkeforløpene. Innen gynekologisk kreft er det utfordringer med måloppnåelse innen standard

	<p>forløpstid. Mye av behandlingen foregår sentralt på Radiumhospitalet, og vi har relativt liten påvirkning på tempoet.</p> <p>Forløpskoordinator og kreftkoordinator jobber aktivt for å bedre samhandlingen, og Radiumhospitalet jobber med å få til en bedre logistikk.</p> <p>Innspill fra brukerutvalget:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Være mer aktive på å informere pasientene om kreftkoordinator i kommunene ➤ Informere om likepersoner i lokallag
Sak 42/19	<p>Virksomhetsrapporten STHF pr november 2019 v/økonomidirektør Geir Olav Ryntveit</p> <p>Resultatene for de fleste medisinske parameterne viser liten endring siste måned. Gjennomsnittstall per 11 måneder i år viser 80 % andel nye pasienter inkludert i pakkeforløp, dette er noe lavere enn i tilsvarende periode i fjor (83 %). 74 % av pasientene i pakkeforløp behandles innen standard forløpstid. Dette er noe lavere enn ved tilsvarende periode i fjor (77 %) men innfrir målet om 70 %. Sykehuset Telemark HF scorer høyest på andel behandlet innen standard forløpstid innen foretaksgruppen.</p> <p>Ventetidene for pasienter med påstartet behandling reduseres i november og antall pasienter med passert tentativ tid går ned. Det er imidlertid registrert økt antall fristbrudd og en økning i antall pasienter på ventelistene.</p> <p>Samlet ventetid (påstartet) i november er 55 dager, 2 dager høyere enn i november 2018. Gjennomsnittlig ventetid for påstartet pasienter er redusert for VOP, men øker for somatikk, BUP og TSB sammenlignet med november 2018. Andel fristbrudd påstartet pasienter og andel fristbrudd ventende er økt sammenlignet med november 2018.</p> <p>Prioriteringsregelen for poliklinisk aktivitet er oppfylt for BUP, men ikke for VOP eller TSB, grunnet nedgang i antall terapeuter. Prioriteringsregelen for ventetider er oppfylt for alle tjenestoområdene, mens den for kostnader er oppfylt for BUP og TSB. Det jobbes med rekruttering i vakante stillinger for å øke aktiviteten og holde ventetidene lave også framover.</p> <p>Aktivitet i somatikken, målt i antall «sørge for» ISF-poeng (døgn, dag, poliklinikk, legemidler), er 896 poeng lavere enn budsjettert per 11 måneder. Avviket er i all hovedsak relatert til døgnaktiviteten ved Kirurgisk klinikk, og skyldes en kombinasjon av færre opphold og lavere DRG-indeks («pleietyngde»). Sykehuset har også oppnådd færre ISF-poeng knyttet til legemidler enn hva som er budsjettert.</p> <p>Sykehuset Telemark forbedrer driftsresultatet med 5,1 millioner kr. i november og reduserer det akkumulerte budsjettavviket til – 2,0 millioner kr. Driftsresultatet hittil i</p>

	<p>år er på + 25,5 millioner kr.</p> <p>Resultatforbedringen i november skyldes økt salg av helsetjenester, i hovedsak lab.prøver og høyere inntekter fra poliklinisk virksomhet. Øvrige positive bidrag til driftsresultatet er knyttet til lavere kostnader for gjestepasienter og H-resepter samt effekt av ISF avregningen for 2019. Klinikken rapporterer negative resultater, grunnet lavere DRG uttelling i somatikken og høye lønnskostnader på sengepostene, delvis kompensert av inntekter for utskrivningsklare pasienter.</p> <p>Akkumulert resultat hittil i år viser høye polikliniske inntekter, høye salgsinntekter lab/røntgen og lavere kostnader ved kjøp/salg av helsetjenester, som kompenserer for svakere fremdrift av effektivitetsarbeidet i klinikken.</p> <p>Prognosen for året opprettholdes til balanse i forhold til budsjettert styringsmål.</p>
Sak 43/19	Pasient- og brukerombudets orienteringer Ingen spesielle saker å melde
Sak 44/19	<p>Legemiddelsamstemming v/ Karen Vik, klinisk farmasøyt Sykehusapotekene HF skal være sykehusets og pasientenes kompetansesenter for legemidler, og bidra til økt pasientsikkerhet. Foretaket skal aktivt bidra til god sykehusøkonomi.</p> <p>Klinisk farmasi Dvs farmasøytisk legemiddelkunnskap anvendt på pasientenes farmakoterapeutiske problemstillinger, basert på kliniske data der farmasøyten har direkte eller indirekte kontakt med pasienten.</p> <p>Kliniske farmasøyter jobber mye i tverrfaglige team. Deres viktigste oppgaver er å utføre</p> <ul style="list-style-type: none"> • legemiddelsamstemming, legemiddelgjennomgang, pasientsamtaler. <p>Legemiddelsamstemming: Farmasøyten framskaffer en komplett oversikt over pasientens aktuelle legemiddelbruk. Dette kan gjøres i samarbeid med annet helsepersonell eller at farmasøyten er en ressursperson for opplæring når annet helsepersonell har ansvaret for å utføre oppgaven.</p> <p>Legemiddelgjennomgang: En systematisk fremgangsmåte for å kvalitetssikre den enkelte pasients legemiddelbruk med hensyn til effekt, indikasjon og sikkerhet.</p> <p>Pasientsamtaler: En dialog med pasienten for å sikre riktig informasjon om legemiddelbruk.</p> <p>Hva utfordrer rett legemiddelbruk i dag ?</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Legemiddelsamstemming, inn og ut ○ Flere legemidler, avansert og persontilpasset behandling ○ Kostbare legemidler ○ Legemiddelmangel

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Antibiotikaresistens <p>Klinisk farmasi STHF</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Årlig avtale om farmasøytiske tjenester – fagdirektør ● 1130 timer klinisk farmasi ● Barn, intensiv, slag/nevrologi og ortopedisk avdeling ● Antibiotikastyringsprogrammet ● Prosjekt farmasøyt i akuttmottak ? ● Riktig bruk av psykofarmaka - Telemark
<p>Sak 45/19</p>	<p>Geriatric v/ Sykehuset Telemark v/ avdelingsleder Benedicte Børge-Ask Benedicte Børge-Ask orienterte om geriatritilbudet ved sykehuset. Per i dag:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 3 akuttgeriatriske senger i Skien ● Geriatrisk tilsyn tilbys alle sengeposter i Skien ● Samarbeid om ortogeriatriske pasienter to-tre dager per uke ● Tilstede på alderspsykiatri en dag annen hver uke ● Tverrfaglig utredningspoliklinikk en dag per uke ● Kontrollpoliklinikk i Skien en dag annenhver uke – grunnet sykdom jobbes det med å finne en løsning for å oppretholde dette tilbudet <p>Tilbud i kommunene:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Bamble – geriatrisk poliklinikk ble pauset da en lege var i sentral tjeneste. Kommunen har ikke ønsket å gjenoppta aktiviteten. ● Kragerø – poliklinikk ble avviklet pga lite bruk. ● Skien – tilbud om tilsyn en dag pr uke, men etter seks måneder ble etterspørselen borte. ● Geriater tilbyr undervisning i kommunene – benyttet av Porsgrunn og Skien ● Geriatrisk fagdag en gang per år. Fagdagen er utsatt pga sykdom til høsten 2020. <p>Brukerutvalget er velkommen til å delta.</p>
<p>Sak 46/19</p>	<p>Status – prosjekter Brukerutvalget gjennomgikk listen. Idar Grotle inviteres til møtet i januar for informasjon om forskningsutvalget og styringsgruppe USS.</p>
<p>Sak 47/19</p>	<p>Eventuelt</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Kort oppsummering fra konferansen om brukermedvirkning som ble arrangert av HSØ i samarbeid med FFO, SAFO og Kreftforeningen v/ Anne Iversen ● Kort oppsummering fra HSØ samling for ledere og nestledere i brukerutvalgene v/ Rita Andersen ● Tekst på brev ved ikke møtt time. Brukerutvalget reagerer på tekst som er benyttet på brev sendt pasienter vedr ikke møtt time. Tekst: «Han/hun gis ikke ny time her i denne omgang» Undertegnede tar kontakt med den aktuelle avdelingen, og spør om denne

	teksten kan endres – skrives på en annen måte.
Sak 48/19	<p>Utbygging somatikk Skien (USS) – Valg av hovedspor v/utviklingsdirektør Annette Fure.</p> <p>Flere høringsgrupper ved sykehuset har vurdert tre ulike hovedspor for prosjekt utbygging somatikk Skien. Deriblant brukerutvalget.</p> <p>Hovedsporet som velges skal gå videre til designkonsept og skissekonsept, konseptfase steg 2.</p> <p>Annette Fure orienterte om resultatene av høringssvarene - et stort flertall av deltakerne på disse høringsgruppemøtene mener at hovedspor tre er det beste alternativet, og hovedspor 3/ 3b fremstår dermed som best ut fra evalueringene basert på ikke vektete kriterier.</p> <p>AD /ADs ledergruppe anbefaler også at hovedspor 3 fører videre til Konseptfase, steg 2.</p> <p>Styret ved Sykehuset Telemark skal gi sin innstilling i styremøtet 22.01.20, og endelig beslutning av hovedspor skal tas av HSØ styret 12.03.2020.</p> <p>Brukerutvalget gir sin oppslutning til hovedspor 3/3b.</p>
	<p>Adm.dir Tom Helge Rønning takket brukerutvalget for godt samarbeid gjennom året, og på vegne av pasienter og pårørende for innsatsen som er lagt ned i 2019. Med ønske om en riktig GOD JUL til alle!</p>

Skien, 12.desember 2019

Anne Borge Kallevig

Referent