

Foreløpig protokoll

Møte:	Brukerutvalget Vestre Viken HF
Møtedato:	19.08.25
Tidspunkt:	1200-1800
Sted:	G32 - Kolsås 1 og 2
Møteleder:	Rune Kløvtveit
Deltakere:	Fra Brukerutvalget: Rune Kløvtveit, Gudrun Breistøl, David C. Hemmingsen, Jan Helge Tuv (teams), Toril Naper Hauge, Christine Malmberg, Jan Ørum Uldal Søs Leth Christensen, Cathrine Amanda Blisten Johansen (teams). Fra Administrasjonen: Anne-Lise Kristensen og Kurt Kleppe Josefsen (koordinator) Gjester/innledere: Anders Debes Joachim Thorkilden Monica Strand Kathrine Hay Gerty Lund Forfall David C. Hemmingsen

Sak nr.	Sak/merknad
72/25	Godkjenning av innkalling og saksliste Vedtak/kommentarer: Godkjent
73/25	Protokoll brukerutvalgets møte 10. juni Vedtak/kommentarer: Godkjent
74/25	Referat arbeidsutvalgets møte 6. august Vedtak/kommentarer: Tas til orientering
75/25	Saker til orientering, innkommet post • Protokoll, BU, HSØ • Rapport - mål og indikatorer for pasientsikkerhet • Universell utforming, NSD

Sak nr.	Sak/merknad
	- Ny rapport UKOM - Høring. Rett til å ha med andre personer - Nyhetsbrev, ventetidsløftet - Høring - Deling av kritisk informasjon om pasienter i kjernejournal - Lenke til høring - Oppfølging av saker fra tidligere BU møter - Feilbehandling (Amanda) - Invitere fagforeninger til BU (Toril) - Diverse Anne-Lise Vedtak/kommentarer: Protokoll, BU, HSØ Tas til orientering. Rapport - mål og indikatorer for pasientsikkerhet Ses på sammen med PREM Universell utforming, NSD Viktig at det blir fokus på at NSD blir et universelt utformet sykehus. I stor grad er sykehuset bra, men det er noen utfordringer. Ny rapport UKOM Spennende lesing. Mer matnyttig for tillitsvalgte og kan bidra i en samtale mellom tillitsvalgte og BU i et felles møte om hvordan det jobbes med tema "Trygg pasientbehandling krever et åpent ytringsklima" (lenke til rapport) Høring. Rett til å ha med andre personer BU støtter innspillet og ser ikke behov for å komme med endringer til lovforslaget. Nyhetsbrev, ventetidsløftet Tas til orientering Høring - Deling av kritisk informasjon om pasienter i kjernejournal - Lenke til høring Toril og Christine leser høringen og lager et utkast til svar på høringen. Denne sendes på rundgang til alle medlemmene i BU for kommentarer eller godkjenning. Oppfølging av saker fra tidligere BU møter <i>Feilbehandling (Amanda)</i> - tas opp i neste møte <i>Invitere fagforeninger til BU (Toril)</i> - Diskusjon tas under eventuelt Driftsinformasjon

Sak nr.	Sak/merknad
	- Birgitte Walle er ansatt og erstatter Eli Rasmussen i avdeling for samhandling, brukermedvirkning og helsekompetanse). Hun starter 24. oktober. - Kort informasjon om veikart - Informasjon om prosjekt X
76/25	Konferanser, seminarer Regional konferanse om tvang innen psykisk helsevern og rusbehandling, 30.10.25 Vedtak/kommentarer: Ingen kommentarer i møtet. Gudrun deltar gjerne på samlingen.
77/25	Oppnevninger Ikke mottatt forespørsler.
78/25	KI som journalstøtte Introduksjon og deretter diskusjon ved Monica Strand, Margareta Grøholt Kiær og Stian Langli. Vedtak/kommentarer: Presentasjon av prosjektet. BU støtter prosjektet og ønsker å bidra med representanter. Det er ønske om å få med representanter inn i prosjektet. Kan BU stille med to representanter eller skal andre foretak også har representasjon. I tillegg til representasjon er det gjerne behov for 3-4 møter i året. Kan det etableres brukerpanel? Kan et slikt brukerpanel også inkludere flere faser som utrulling videre? Kan man bruke webinarformen for å følge utviklingen? Det er ønske fra prosjektet å få innspill fra brukere ved oppstart, midtveis og avslutning. BU ønsker en bred representasjon. BU ønsker å få en konkret bestilling. Koordinator sender navn på to representanter. Se for øvrig slide 12 og 13 i presentasjon for innspill på to representanter.
79/25	Fagråd i Vestre Viken Joachim Torkildsen Vedtak/kommentarer: Introduksjon fra Joachim. Målet er at folk som jobber med det samme skal samarbeide. Det etableres 15 eller 16 fagråd. Føde/barsel og gynekologi har allerede et godt fagråd som fungerer godt. Fagrådene er faglig orienterte og som ikke har noe med drift å gjøre. En tidlig oppgave for fagrådene er å bli enige om hvilke målekriterier som skal brukes innen det enkelte fagområde. Deretter diskusjons i forhold til hva som er relevant i

Sak nr.	Sak/merknad
	forhold til kloke valg. Målet er at alle sykehus etter hvert benytter best practice på alle områder. Dette kommer i tillegg til de regionale fagrådene. På mange måter vil de regionale forhold seg til et annet høyere nivå. Hvordan kan BU forholde seg til fagrådene? Det blir mange møter i forhold til de enkelte fagråd og det er nok ikke realistisk at det sitter BU representanter i hvert fagråd. Kan man lage et eget møte der fagrådene kan få innspill fra brukerutvalget? Kan man teste ut en ny måte å være brukarmedvirker på med rullering? Det må gjøres en klargjøring av brukeres rolle i de enkelte fagråd og forventninger. Samt BU skal informere fagrådets medlemmer om hva brukarmedvirkning er og hvorfor det er viktig. Joachim trenger en skisse til brukarmedvirkning innen 27. august. AU tar ansvar for denne skissen.
80/25	PREM – innspill til regional brukerundersøkelse Kurt Kleppe Josefsen Kommentarer: Max 10 spørsmål. Kommentarer spørsmål 5. Er involvering et godt ord? Spm 6 – Vet du om det er lagt en plan for videre oppfølging? Sp7. Alternativ valg er best Spm 9 – Kan det være en skala? Hva er å være trygg på sykehus? Vanskelig å vite hva som gjør en trygg eller ikke? Spm 10 – Kanskje bare stå var det enkelt å finne frem. Utsendelse en uke etter utskrivning. Alle sender inn kommentarer i løpet av denne uken til koordinator som sammenfatter kommentarene fra de andre enheter i Vestre Viken som kommer med innspill.
85/25	Fag og funksjonsdeling Kort innledning og diskusjon med Kathrine Hay, OU avdelingen og Gerty Vedtak/kommentarer: Kort informasjon om prosjektet. Det er i dag for mange behandlinger som er spredt på flere sykehus og som med fordel kan samles. Både overlappende funksjoner og dupliserte funksjoner. Noen fagområder er små. Det er ønskelig at BU fungerer som en referansegruppe som jevnlig kan konsulteres

Sak nr.	Sak/merknad
	i forhold til fag og funksjonsfordeling prosjektet. På samme måte ønsker de samme ramme for ungdomsrådene. Viktig er å sikre likeverdighet for alle pasienter. Prosjektet nå er i en innsiktsfase. Har BU noen innsikter som er viktig å ta med i prosjektet. Mandatet blir antakelig gitt i slutten av august av AD. Noen kommentarer: • Dagens helsehjelp er for mye oppdelt i somatiske og psykiske helseutfordringer og pasientene behandles ikke helhetlig. • Det er alt for mange amputasjoner. Det blir sett som akuttbehandling og ikke spesialisert behandling. I dag gjennomføres det på alle sykehus, selv om det bare er rundt 80 benamputasjoner årlig. • Viktig med likeverdige helsetjenester at alle har tilgang til tjenester av like god kvalitet som er tilpasset den enkelte. Tjenestene skal gi resultatlikhet. • Viktig å se på rutiner ved innleggelser etc. Flere pasienter opplever at samme prøver tas flere ganger fordi/og resultater ikke deles mellom behandlere, seksjoner og sykehus. Brukerutvalget er veldig interessert i dette prosjektet og ønsker å være bidragsyter i utviklingen.
81/25	Kontinuerlig forbedring Kort status Vedtak/kommentarer: Koordinator sjekker opp status på spørreundersøkelsene. Det er sendt ut til LSU Kongsberg og det er registrert 7 svar. Undersøkelsen er også sendt LSU Hallingdal. Adresser for øvrige LSU er ikke mottatt. BU medlem som sitter i FSU/LSU er ansvarlig for å innhente mailadresser
82/25	Dialog med fagdirektør • Ventetidsløftet • Hvordan er samarbeidet sykehusene og kommunene nå i forhold til de lovpålagte rehabiliteringstjenestene. Viser til Riksrevisjonens rapport 2024. Vedtak/kommentarer: Ventetidsløftet Veldig fornøyd med å komme under 2019 målet innen juli 2025. VV har gjennomført gjennomsnittlig med 18 dager. Innen PHR er i tillegg også de langsiktige mål oppnådd. Felles henvisningsmottak PHR for voksne fungerer godt og de som ikke får tilbud i spesialisthelsetjenesten får et kommunalt tilbud. Dette skal også utvides til BUPA.

Sak nr.	Sak/merknad
	Det er mange pasienter som ikke møter til avtalt tid. Dersom alle hadde møtt så hadde vi ikke hatt ventelister. Ventelistene og restansene etter pandemien er blitt ryddet opp i som et tiltak i ventetidsløftet <i>Hvordan samarbeidersykehusene og kommunene nå i forhold til de lovpålagte rehabiliteringstjenestene. Viser til Riksrevisjonens rapport 2024.</i> Litt usikkert på hva som er status da spørsmålet var litt uklart. Det vises til arbeidet med koordinerende enhet, koordineringsenhetene og rehabiliteringsfaglig tyngdepunkt.
83/25	Kommende møter • Styrets årsplan • “Monsterarket” • Møteplan 2026, BU 20.1, 17.2, 17.3, 19.5, 5.6, 25.8, 22.9, 20.10, 24.11 og 8.12 Vedtak/kommentarer: Forslag til møtedatoer tas til votering i neste møte.
84/25	Styresaker • Godkjenning av innkalling og saksliste Godkjenning av møteprotokoller 16. juni Virksomhetsrapportering per 31. juli 2025 • Fremtidige lokaler for AMK-sentralen • Referatsaker • Tilleggsdokument oppdrag og bestilling 2025 • Styrets årsplan for styret 2025 per august, inkl. Pendingliste Virksomhetsrapportering per juni 2025 Eventuelt • Driftsorientering fra administrerende direktør Vedtak/kommentarer: Tas til orientering.