

## **Protokoll FRA MØTE I REGIONALT BRUKERUTVALG 15. MARS 2010**

Vår ref.  
:2010/180 012 4

Referent/dir.tlf.:  
Arnborg Ramsvik, 75 51 29 23

Sted/Dato:  
Bodø, 07.04.2010

Regionalt brukerutvalg avholdt møte i Tromsø 15. Mars 2010

### Tilstede

Sissel Brufors Jensen, Andfiskå  
Mildrid Pedersen, Bardufoss  
Asle Sletten, Tromsø  
Arnfinn Sarilla, Alta  
Turid Gaarder, Hamarøy  
Ragnvald Mortensen, Bleik  
Ernly Eriksen, Mo i Rana

### Meldt forfall

Ragnar Moan, Tromsø  
Samuel Anders Guttorm, Berlevåg  
Randi Nesje, Bodø

### Innkalt – ikke møtt

Åse Gabrielsen, Alta, vara for Randi Nesje

### Øvrige

Vara for Samuel Anders Guttorm ikke innkalt grunnet sent meldt forfall.  
Vara for Ragnar Moan kunne ikke møte.

### Fra administrasjonen Helse Nord RHF

Arnborg Ramsvik

## **Sak 09 / 2010 – Innkalling og godkjenning av saksliste**

Til eventuelt ble meldt:

- Etablering av brukerforum for pasientreiseområdet
- Årsmelding 2009 Pasient og brukerombudet i Troms
- AU protokoll fra 11.03.10

**Vedtak: Innkalling og saksliste godkjent**

## **Sak 10 / 2010 – Godkjenning av protokoll fra møte 8. Februar 2010**

Kommentar til protokoll fra 8. Februar 2010:

Plan og bygningsloven.

RBU sier seg svært fornøyd med hvordan Helse Nord RHF har tatt fatt i saken med strategisk plan.

**Vedtak: Protokoll fra møte 8. februar 2010 godkjent**

## Sak 11 / 2010 – Høringsvar Lokalsykehusstrategien 2010 – 2020

HELSE NORD RHF  
8038 BODØ

BODØ 16.03.2010

### HØRINGSSVAR TIL FORSLAG TIL LOKALSYKEHUSSTRATEGI 2010 – 2020.

Regionalt brukerutvalg i Helse Nord RHF behandlet Lokalsykehusstrategien 2010 – 2020 på sine møter 8. februar og 15. Mars 2010 og vil gi følgende høringsvar til forslag til strategien:

RBU sa seg meget godt fornøyd med brukermedvirkningen i arbeidet med strategien og fant denne gjennomarbeidet og god.

I rapporten mangler imidlertid omtale av brukertilgjengelighet på sykehusområder. RBU er kjent med at det som ligger i plan og bygningsloven, men brukerne har behov for å få sikret brukermedvirkningen både i forhold til all tilgjengelighet til anlegg og tjenester. Et eksempel kan være god nett-tilgang mens du venter / ligger inne på sykehus. Mange kan utnytte tiden både i privat- og jobbsammenheng.

Gjennom høringsrunden ønsker Helse Nord RHF tilbakemeldinger på rapporten i sin helhet. Spesielt ønskes det tilbakemelding på følgende hovedområder:

#### **Strategiens fokus / profil**

RBU mener at strategien er et godt grunnlag for videreutvikling av spesialisthelsetjenesten i region Nord.

#### **Rammer for økonomi og personell**

Det er ikke sagt noe om økonomien i forbindelse med Samhandlingsreformen i strategien. RBU er betenkt ved at samhandlingsreformen ikke er økonomisk og organisatorisk avklart. Vil kommunene bære den økonomiske risikoen? RBU ser at ikke alle utfordringer løses med mer penger. Utfordringen blir å sette sammen et godt tilbud i forhold til den økonomiske rammen.

#### **Faglig kvalitet, trygghet og nærhet**

RBU mener det er viktig med kvalitet, trygghet og nærhet samt god tilgjengelighet til helsetjenesten. Lokalsykehusstilbudet må være forutsigbart. Det er viktig med rekruttering og stabilisering av fagpersonell. Blant annet ser vi at f. eks. hudfaget samt astma og allergi (herunder også matallergi) er for lite omtalt i rapporten. RBU påpeker viktigheten av å få flere dermatologer i regionen.

Eldre pasienter skal ha samme rett som yngre til akuttbehandling og til spesialisthelsetjeneste. Beskrivelsen av de viktigste tiltakene i Helse Nord's vedtatte handlingsplan for geriatri (2004) ser vi som nødvendige forutsetninger for en slik utvikling.

#### **Samhandling med førstelinjetjenesten**

Generelt sett og spesielt ved en økende alder hos pasientene og for de som har lang avstand til lokalsykehus vil det bli utfordringer i samhandlingen med kommunehelsetjenesten. RBU påpeker viktigheten av at strategien blir sett i sammenheng med Samhandlingsreformen og øvrige prosjekter som f. eks. prosjekt desentraliserte polikliniske kontroller.

#### **Beredskap**

RBU mener at døgnkontinuerlig akuttberedskap skal opprettholdes ved alle sykehusene i regionen.

### **Undervisning / forskning**

Det må settes større fokus på målrettet kompetansebygging for å imøtekomme fremtidige utfordringer.

Det må gis gode muligheter til å inkludere lokalsykehusene i Helse Nord i forbindelse med forskningsarbeid i regionen.

Pasientopplæring må styrkes gjennom økt bruk av Lærings- og mestringssentrene

### **Indremedisinske tilbud**

Samhandling mellom indremedisinske fagmiljø i lokalsykehusene og kommunehelsetjenesten må forsterkes. Strategien mangler fokus på den økende forekomsten av lungelidelser, diabetes og kreft. Lokalsykehusene skal kunne gi tilbud til pasienter som bl.a. har disse diagnosene.

### **Rus og psykisk helse**

Pasienter innen rus og psykiatri har et dårligere tilbud enn pasienter innen somatisk medisin. RBU påpeker behovet for at rus, psykiatri og somatikk jobber tettere sammen.

En styrking av DPSene, spesialisthelsetjenesten og samarbeid med kommunehelsetjenesten er nødvendig for å få ned ventetiden for disse pasientgruppene.

### **Brukermedvirkning**

Brukernes forventning til medvirkning i utformingen av fremtidens lokalsykehus er at de får reell medvirkning ved utvikling av lokalsykehusene videre, være seg bygningsteknisk og innhold i tjenesten. På det individuelle plan ses det som selvfølgelig at pasienten skal ha medinnflytelse i forhold til egen behandling.

I sykehusene kvalitetssikres medisinske sider, men kvalitetssikring av brukermedvirkning og evaluering av denne savnes. Det må avsettes ressurser til kvalitetssikring av brukerundersøkelser.

**Pasienten/brukeren ønsker satsing på pasientforløp og behandlingslinjer som skal føre til at de i fremtiden vil møte en spesialisthelsetjeneste der de blir sett - hørt – føler seg ivaretatt og respektert på sine egne premisser.**

Det er et mål at brukerne som pådrivere for pasientforløp og behandlingslinjer er med og oppfyller intensjonene i dette dokumentet.

RBU fant, som sagt innledningsvis, strategien gjennomarbeidet og god, men ser at det må jobbes videre med en strategi for å nå alle målene som er satt i rapporten. Likeså fremkommer ingen økonomiske konsekvenser av oppsatte mål. Disse tingene må ses i en sammenheng.

Vennlig hilsen  
Sissel Brufors Jensen  
Leder av RBU, Helse Nord RHF

**Vedtak: Høringssvaret oversendes Helse Nord RHF innen høringsfrist 18.03.10**

**Sak 12 / 2010 – Styresaker****Vedtak:**

RBU ber om å få saker til behandling i RBU i god tid før sakene skal behandles i Helse Nord RHF sitt styre. Dette for om mulig å kunne komme med innspill til saksbehandlingen.

RBU ber om å få oversendt styresaken vedrørende Lokalsykehusstrategien 2010 – 2020 før det gjøres vedtak i RHF styret.

RBU ber om at rådgiver Tor Arne Haug, Helse Nord RHF orienterer om utbyggingsplanene i Helse Nord. Herunder også brukermedvirkningen i prosessen

**Sak 13 / 2010 årlig melding****Vedtak:**

1. Årlig melding for 2009 til Helse- og omsorgsdepartementet tas til etterretning.
2. RBU er tilfreds med at helseforetaksgruppen i all hovedsak har fulgt opp nasjonale satsingsområder og fastsatte krav i Oppdragsdokument og foretaksmøter i 2008.
3. RBU ser at det fortsatt er store avvik mellom målsettinger og resultater i forhold til ventetid, nasjonale kvalitetsindikatorer og sykefravær. RBU ber styret i Helse Nord RHF følge dette opp videre. I særdeleshet må foretaksledelsen ha fokus på epikrisetid, andel strykninger på operasjonsprogrammet, ventetid og fristbrudd.

**Sak 14 / 2010 – Orienteringssaker**

1. Styresak 22-2010: Styrking av tilbudet innen tverrfaglig spesialisert behandling for rusmiddelavhengige i Helse Nord - bruken av midlene

**Vedtak: Tas til orientering**

2. Styresak 21-2010: Enkeltoppgjør pasienttransport – overtakelse, økte kostnader

**Vedtak: Tas til orientering**

3. Fordeling av brukermidler 2010

**Vedtak:**

- Fordeling av brukermidler 2010 tatt til orientering
- RBU presiserer at man med begrepet brukerorganisasjoner mener interesseorganisasjoner av og for funksjonshemmede
- RBU anbefaler RBU 2010 – 2012 å gjennomgå kriteriene for tildeling av midler til brukerorganisasjonene

4. Oppfølging av krav stilt i forbindelse med foretaksmøtet januar 2010

**Vedtak: Tas til orientering**

5. Brukerkonferansen 2010

Invitasjoner sendt ut. Elektronisk påmelding. Påmeldingsskjema på Helse Nord RHF sin hjemmeside.

**Vedtak: tas til orientering**

#### **Sak 15 / 2010 - Eventuelt**

1. Etablering av brukerforum for pasientreiseområdet

**Vedtak: RBU tar til etterretning og støtter innholdet i brev fra Helse Nord RHF av 09.03.10 til ANS**

2. Årsmelding 2009 Pasient og brukerombudet i Troms

**Vedtak: Tatt til orientering.**

3. AU protokoll fra 11.03.10

#### **PROTOKOLL, AU i RBU Bodø 11.03.10**

Tilstede: RBU: Sissel Brufors Jensen  
Mildrid Pedersen  
Helse Nord RHF: Arnborg Ramsvik

Meldt forfall: RIO-Nord: Ragnar Moan

#### **1. Godkjenning av innkalling og saksliste**

Godkjent

#### **2. Protokoll fra 28.01.2010**

Foreligger ikke da dette var et tildelingsmøte for midler til brukerorganisasjonene.

#### **3. Hørings svar til lokalsykehusstrategien.**

Forslag til hørings svar utarbeidet. Sendes til RBU medlemmene i forkant av møtet 15.03.10 for gjennomgang før møtet.

#### **4. Høring rekvisisjonspraksis**

Innspill til sekr. i RBU gikk ut 05.03.10 for utarbeidelse av hørings svar. Ingen innspill kommet.

Ser positivt på den nye ordningen da dette vil gjøre det lettere å få rekvisisjon på ikke trafikalt grunnlag.

Sissel Brufors Jensen, Mildrid Pedersen og Arnborg Ramsvik ser på høringsvaret videre.

## **5. Tilskudd brukerorganisasjonene**

Fordeling klargjort til møte 15.03.10

## **6. Årlig melding**

Gjennomgått og laget forslag til vedtak i RBU 15.03.10

Forslag til vedtak:

4. Årlig melding for 2009 til Helse- og omsorgsdepartementet tas til etterretning.
5. RBU er tilfreds med at helseforetaksgruppen i all hovedsak har fulgt opp nasjonale satsingsområder og fastsatte krav i Oppdragsdokument og foretaksmøter i 2008.
6. RBU ser at det fortsatt er store avvik mellom målsettinger og resultater i forhold til ventetid, nasjonale kvalitetsindikatorer og sykefravær. RBU ber styret i Helse Nord RHF følge dette opp videre. I særdeleshet må foretaksledelsen ha fokus på epikrisetid, andel strykninger på operasjonsprogrammet, ventetid og fristbrudd.

## **7. Konferanse ”La oss få det til å virke**

Sak til RBU møte 30.04.10

AU forslår 2 representanter fra RBU

1 repr. fra BU i NLSH HF

1 repr. fra BU i UNN HF

## **8. Prinsipper for representasjon**

Forslag til vedtak:

RBU henvender seg til Helse Nord RHF for avklaring av spørsmål vedrørende representasjon med følgende spørsmål:

1. Ønsker Helse Nord RHF brukerrepresentanter i sine fagråd
2. Hvordan skal eventuelle representanter oppnevnes og honoreres?

Ønskes det representanter fra RBU i utvalg, møter etc. utenom RBU må

1. Alle henvendelser ved ønske om representant fra RBU i møter, utvalg etc. må gå til RBU v/ leder eller sekretær.
2. Henvendelsen må inneholde formål, økonomiske rammer og tidsramme.
3. Møtegodtgjørelse må avklares i forkant.

## **9. Bruerkonferansen**

Invitasjon sendt ut. Gjennomgang av programmet

## **10. Eventuelt.**

Felles møte ledere i RBU nasjonalt

- Møtedato 19. og 20. Mai i Tromsø
- Innhold felles møte ledere RBU

**Vedtak: Sissel Brufors Jensen lager utkast til program som viderebehandles i AU pr. mailkorrespondanse.**

**Vedtak: Protokollen fra AU i RBU tas til orientering.**