



MØTE I BRUKERUTVALGET 26.10

Møterom/sted: 9. ETG. ROM A-915		Vår ref.:2010/1889 /SPP	
Deltagere :		Tilstede	Forfall
Laila Aslaksen	FFO		
Karl Johan Henriksen	FFO		
Tonelse Holm	Mental Helse		
Barbara Priesemann	SAFO		
Fredrikke Myhre	Kreftforeningen		
Turid Heyersten Holm	Norsk Pensjonistforbund		
Carl Eliassen	MARBORG		
Fra NLSH:			
Gørill Klette	Lærings og mestringssentret		
Per Ingve Norheim	Avd for kvalitet og HMS		
Wenche Amundsen	Utbyggingsavd.		
Steinar Pleym Pedersen	Samhandlingsavd.		

Saksnr.	Beskrivelse / tiltak	Ansvarlig / tidsfrist
33/2010	Godkjenning av innkalling og sakliste	
34/2010	Godkjenning av referat fra forrige møte – 14.9.10	
35/2010	Brukerutvalget – distribusjon av brosjyremateriell. Brukerutvalgets orienteringsbrosjyre er nu ferdig laget og trykket. Medlemmene har fått tilsendt ett eks. I tillegg er de lagt ut på sykehusene. Brukerutvalget inviteres til å drøfte videre distribusjon	
36/2010	Pasientverter i Nordlandssykehuset Tone Lise orienterer.	
37/2010	”La oss få det til å virke” Tone Lise orienterer.	
38/2010	Min Helsebank I tråd med vedtak i sak 30/2010 gir ledelsen i Min Helsebank en orientering om virksomheten og dens målsetting.	

<p>39/2010</p>	<p>”Orden og Trivsel” – et ryddig NLSH”</p> <p>10.50-11.00 PROSJEKT ”ORDEN OG TRIVSEL, ET RYDDIG NORDLANDSSYKEHUS”</p> <p>Se sak under. Brukerutvalget inviteres til å oppnevne ett medlem i prosjektet.</p> <p><u>Innledning:</u></p> <p>Det vises til innledende drøftinger i ledergruppen for en tid siden vedr. behovet for å iverksette tiltak for å sikre en god ordensstandard i Nordlandssykehuset, dette for å sikre ”ryddige og tiltalende arealer, både utenomhus og innomhus”.</p> <p>Bakgrunn for tiltaket er bl.a. kommentarer fra pasienter og pårørende, fra egne ansatte, fra renholdsavdelingen og for å sikre gode branntekniske forhold.</p> <p>Forholdene er også påtalt fra renholdsseksjonen og hvor manglende ryddighet går ut over renhold og kan være et hygienemessig problem.</p> <p>Det er ingen tvil om at ryddige og tiltalende sykehusarealer har stor betydning for pasientens velvære, helbred og følelse av kvalitet i behandlingen.</p> <p>Likeledes bidrar tiltalende sykehusarealer positivt for ansatte i forhold til arbeidsmiljø, motivasjon og dermed til et kvalitativt bedre behandlingstilbud.</p> <p>Behovet for tiltaket vurderes som mest presserende ved NLSH Bodø sentrum, men foreslåtte tiltak bør i neste omgang ”rullet ut” i hele Nordlandssykehuset.</p> <p>Av observasjoner som er påtalt kan nevnes følgende:</p> <ul style="list-style-type: none"> - en uryddig og lite presentabel hovedinngang inkludert tilstøtende områder - sykler parkert i uryddige formasjoner, nærmest ”på trappen” ved hovedinngangen - lagring av utrangert utstyr og utstyr ute av bruk, i avdelinger og korridorer over hele bygget - lagring av utstyr og senger i korridorer - sykler plassert i korridorer og trappeoppganger - uryddige og uregulerte forhold tilknyttet røyking, både hva angår pasienter, pårørende og ansatte - uryddige arbeidsplasser og kontorer - manglende holdninger til i forhold til rydding og å plukke opp søppel og gjennom dette bidra til ryddige arealer - utfordringer tilknyttet forholdet mellom drift og utbyggingsprosjektet <p><u>Forslag til konklusjon:</u></p> <p>For å sikre positiv utvikling i forhold til ovennevnte beslutter</p>	
----------------	---	--

	<p>ledergruppen følgende:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. det nedsettes en arbeidsgruppe/innsatsgruppe som følger: <ul style="list-style-type: none"> – renholdsinspektør Bente Bredensen, leder – klinikkjef Elisabeth Marie Larsen – representant fra teknisk avdeling – representant fra utbyggingsavdelingen – representant fra informasjonsavdeling – representant fra hygieneavsnittet – representant fra vernetjenesten/HMS – representant fra brukerutvalget – tillitsvalgt – sekretær 2. Mandat for arbeidsgruppen: <ul style="list-style-type: none"> – fremme forslag til veileder/reglement for Nordlandssykehuset: ”Orden og trivsel, et ryddig Nordlandssykehus”, herunder: <ul style="list-style-type: none"> • fremme forslag til ordensstandard for sentrale arealkategorier som pasientrom, behandlings-/undersøkelsesrom, hvile-/vaktrom, kontorer, korridorer/fellesområder, verkstedlokaler og lager • fremme forslag til ordensstandard for utearealene • vurdere behovet for spesielle tiltak tilknyttet ”drift og bygging” • fremme forslag til fysiske forbedringstiltak og påpeke uakseptable forhold – iverksette holdningskampanje og informasjonsarbeid – fremme forslag til permanent organisering/hvor bør ansvaret plasseres <p>Arbeidsgruppens forslag forutsettes forelagt for direktør/ledergruppen innen utgangen av desember 2010.</p> <p>Vedtak :</p> <p>Som medlem fra Brukerutvalget velges</p> 	
<p>40/2010</p>	<p>Orientering fra Medisinsk klinikk</p> <p>Brukerutvalget ønsket i siste møte å få en orientering fra virksomheten i kirurgisk/ortopedisk klinikk. Sentrale personer var forhindret fra å gjennomføre orienteringen.</p> <p>Medisinsk klinikk var meget ”overbærende” og hoppet inn.</p> <p>Klinikkjef Sverre Humstad orienterer.</p>	
<p>41/2010</p>	<p>Fellesmøte Brukerutvalgene</p>	

	<p>Fra Helse Nord har vi fått følgende henvendelse:</p> <p>Til Brukerutvalget</p> <p>RBU Helse Nord RHF behandlet sak vedrørende felles møte for RBU og BUene i HFene i sitt møte 22.09.10. Det ble fattet følgende vedtak:</p> <p>Sak 45 / 2010 Felles møte RBU og BU i helseforetakene høsten 2010</p> <p><i>Leder og nestleder i Buene inviteres til felles møte med RBU</i></p> <p><i>RBU foreslår dato: 10 – 11. Nov 2010 (lunsj til lunsj) Sted: Bodø</i></p> <p><i>Tema:</i></p> <p><i>Dag 1: - Verdibasert hverdag</i></p> <p><i>- Samarbeid RBU / BUene</i></p> <p><i>Dag 2: - Pasientsikkerhetskampanjen</i></p> <p>Vedtak: <i>RBU arrangerer felles møte mellom RBU og leder og nestleder i BUene i HFene høsten 2010 med tema som satt ovenfor. AU utarbeider program.</i></p> <p>RBU ber om tilbakemelding på om aktuelle dato 10 og 11. Nov 10 kan passe for leder og nestleder i brukerutvalgene?</p> <p>Invitasjon og endelig program vil bli utarbeidet og sendt ut når RBU har tilbakemelding fra brukerutvalgene på om dato passer.</p> <p>Regionalt brukerutvalg vil dekke konferanseutgifter, evt. inkludert overnatting og middag for begge representantene fra hvert BU</p> <p>Frist for tilbakemelding: 13.10.10</p> <p>Vennlig hilsen Arnborg Ramsvik Rådgiver</p> <p>Vedtak :</p> <p>Fra NLSH sitt brukerutvalg deltar :</p>	
42/2010	<p>Orientering om koordinerende enhet</p> <p>Audhild Høyem, som leder dette arbeidet i Helse Nord, skal gi en fyldestgjørende orientering.</p> <p>Se for øvrig under – en kort orientering.</p> <p><i>1.1 Nyhetsbrev om Habilitering og Rehabilitering i Nord</i></p> <p>Koordinerende enheter og individuell plan -</p>	

viktig i samhandlingsreformen

Oppfølging av rettsbestemmelser på rehabiliteringsområdet er temaet i en ny oppfølgingsrapport fra Helsedirektoratet til Helse- og omsorgsdepartementet. Departementet mener at koordinerende enheter for habilitering og rehabilitering og verktøyet individuell plan vil bli viktige tema i den forestående samhandlingsreformen. Rapporten presenterer Helsedirektoratets innspill til arbeidet med regelverket i reformen.

Av: [Audhild Høyem, Regional koordinerende enhet for habilitering og rehabilitering](#)

Oppfølgingsrapporten er ett av tiltakene i Nasjonal strategi for habilitering og rehabilitering 2008-2011. Den gir en oversikt over kartlegginger og undersøkelser som angår rettsbestemmelser innenfor helse- og sosialområdet som har betydning for rehabiliteringsfeltet.



Hoveddelen av rapporten er viet status for oppfølging av gjeldende regelverk når det gjelder:

- Pasientrettighetsloven
- Kommunehelsetjenesteloven
- Koordinerende enheter i kommuner og spesialisthelsetjenesten
- Individuell plan,
- Helsefremmende og forebyggende arbeid
- Sosialtjenesteloven og lov om sosiale tjenester i arbeids- og velferdsforvaltningen

Noen hovedpunkter: Forskrift om individuell plan er godt forstått og tas i stadig større grad i bruk. Når det gjelder forskrift om habilitering og rehabilitering er det større utfordringer. Ideologien er bedre kjent enn forskriften, som burde hatt en bredere lovforankring. Merknadene til forskriften er for lite kjent. Det bli nå utarbeidet en veileder for forskrift om habilitering og rehabilitering.

Videre gir Helsedirektoratet anbefalinger til arbeidet med nye lover og endring i forskrifter. Blant annet forslås det at:

- Kommunale koordinerende enheter for habilitering og rehabilitering bør videreutvikles og få en tydelig oppgave om å samhandle med fastlegene
- Det bør gis tydelige styringssignaler til regionale helseforetak om plikten til å ha koordinerende enheter for habilitering og rehabilitering i spesialisthelsetjenesten, og hvilke oppgaver disse skal ivareta
- Det bør gis styringssignaler til RHF'ene om at det skal gis melding til kommunenes koordinerende enheter for habilitering og rehabilitering ved utskriving av pasienter som er i, et eller har behov for, et rehabiliteringsforløp. Dette må gjelde både helseforetakenes habiliteringstjenester og andre avdelinger som bidrar i rehabiliteringsprosesser, samt private rehabiliteringsinstitusjoner.
- Tydeligere ansvarsfesting for utarbeiding av individuell plan og tydeligere klageadgang ved avslag.
- Forskriften bør presisere hvilke tjenesteytere som kan utpekes til å være koordinator for individuell plan og hvilke oppgaver som tillegges koordinatorrollen.
- Fastlegene bør få plikt til å samarbeide med kommunal koordinerende enhet før pasienten henvises til rehabilitering i spesialisthelsetjenesten slik at tilbudet kan gis på beste effektive omsorgsnivå

Hefet kan lastes ned eller bestilles hos Helsedirektoratet telefon 801 20 050.

Relaterte vedlegg

[Oppfølging av rettsbestemmelser med betydning for rehabiliteringsområdet \(Helsedirektoratet 2010\) \(2MB\)](#)

[Sentrale dokumenter på områdene habilitering og rehabilitering](#)

[Regional koordinerende enhet for habilitering og rehabilitering i Helse](#)

Nord

[Lovgrunnlaget individuell plan](#)

[Lovgrunnlaget koordinerende enhet](#)

43/2010

Referater

	<ul style="list-style-type: none">a) kopi av brev til Salten Politidistriktb) Norsk Psoarisisforbund – etterlysning av svar fra Helgelandssykehuset	
--	--	--

—