

Møteprotokoll

Møtetema: Brukerutvalget ved OUS HF
Til: Brukerutvalgets representanter
Kopi: Styret OUS HF, Brukerutvalget i HSØ RHF
Dato dok: 30.11.2022
Dato møt: 28.11.2022
Referent: Maria Finnes
Tilstede: Erna Hogrenning, Anne Giertsen, Pål Kjeldsen, Per Miljeteig, Solveig Rostøl Bakken, Sandra Scott Nicolaysen, Kari Grønås, Rune Berglien, Pål Kjeldsen, Øivind Skotland, Pål Christian Roland.

Fra OUS: Sigrun Skåland Brun, Maria Finnes,
Forfall: Kari Sundby, Geir Bornkessel, Lilli-Ann Stensdal(BU HSØ RHF)

Saksnr	Sakstittel/-innhold
48/22	Godkjennelse av innkalling, agenda og protokoll fra 24.10.22 <i>Godkjent.</i>
49/22	Kontrolltårnet – Kjartan Klyve (KPMG), Mariann Sandbæk (KPMG), Eystein Hauge (NeoConsulting), Jan Bjørkelo (Comte), Marit Aakvik Sønstebø (OUS) Oslo universitetssykehus har fått tildelt midler fra Innovasjon Norge for å gjennomføre en innovativ anskaffelse for å utvikle en ny og innovativ tjeneste/løsning som gjør det mulig å planlegge og styre operasjonsvirksomheten på en mer effektiv måte. Den norske helsetjenesten står overfor betydelige kapasitetsutfordringer, noe som krever sikre, innovative alternativer til hvordan oppgavene i helsetjenesten kan utføres fremover. Prosjektet skal utvikle en løsning for å optimalisere planlegging og gjennomføring av operasjonsvirksomhet i sykehus. OUS ønsker å oppnå dette gjennom å understøtte arbeidet med planlegging og oppdatering av operasjonsprogram for å sikre en forutsigbar utvikling av operasjonsprogrammet samt sanntids logistikkstyring som vil bidra til effektiv gjennomføring. Løsningen skal bidra til økt pasientsikkerhet ved å understøtte kvalitetssikring i planleggingsforløpet, i tillegg til å kunne øke sykehusets produktivitet gjennom hele operasjonsforløpet. Oslo Universitetssykehus HF (OUS) er landets største kirurgiske sykehus. Det gjennomføres hvert år ca. 55 000 planlagte og øyeblikkelig hjelp operasjoner. Dagens prosesser for planlegging av bemanning, styring av utstyr/rom og pasientadministrasjon, er i all vesentlig grad basert på manuell planlegging. Sykehuset klarer dermed ikke å utnytte de totale ressursene på en god nok måte. Årlig blir ca. 3 000 planlagte operasjoner avlyst mindre enn 16 timer før planlagt gjennomføring. I tillegg står rom og utstyr ubenyttet deler av dagen pga. behov for å sette av en buffer grunnet manglende mulighet til å planlegge og håndtere forekommende avvik i forkant. Mangelfull og utdatert kartlegging av pasienten, manglende oversikt over eller planlegging av tilgjengelig operasjonsressurs, inkludert bemanning og øyeblikkelig hjelp, er de viktigste årsakene til strykninger. Det har ikke vært mulig å redusere denne forekomsten i løpet av de siste årene i norsk helsevesen (ref. rapport om Nasjonale kvalitetsindikatorer fra Helsedirektoratet november 2019). Blant årsakene til problemene er at kirurgisk virksomhet gjør bruk av avanserte metoder og har kompleks logistikk. Dette omfatter både øyeblikkelig hjelp og planlagte operasjoner. Resultatet er en



	<p>høy grad av uforutsigbarhet der pasienters liv i verste fall kan gå tapt eller deres helse forringes.</p> <p>Vi arbeider med å utvikle flere moduler som skal understøtte planlegging og gjennomføring av operativ drift.</p> <p>Pasientkommunikasjon er en viktig del av planleggingen. Vi arbeider med en digital løsning som skal legge opp til en toveis-kommunikasjon mellom pasient og behandler. I den forbindelse ønsker vi et samarbeid med noen personer fra brukerutvalget som vi kan diskutere løsningsforslag med.</p> <p>Utviklingen av prosjektet skal være ferdig i løpet av april. Prosjektet skal være avsluttet i løpet av høsten 2023.</p> <p>Vedtak: Brukerutvalget tar saken til orientering. 3 personer fra brukerutvalget oppnevnes og blir med i et samarbeid for å diskutere løsningsforslag.</p>
50/22	<p>Direktørens time v/adm. direktør Bjørn Atle Lein Bjørnbeth</p> <p>Status:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Krevende økonomisk situasjon • Økt sykefravær • Sterilsentralen Aker • Helipad landingen på Ullevål i oktober var vellykket. <p>Styremøtesaker</p> <ul style="list-style-type: none"> • Forprosjektet Nye Aker og Nye Rikshospitalet. • Risikobilde ved full drift på Rikshospitalet under byggeperioden. • Rokadeprosjektet C1 • Ny sikkerhetspsykiatri <p>Vedtak: Brukerutvalget tar saken til orientering.</p>
51/22	<p>Innkommne saker:</p> <p>Brukerrepresentanter til nye prosjekt:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Planlegging forberedende arbeid Nye RH – Øyvind Skotland • Planlegging forberedende arbeid Nye Aker – Pål Kjeldsen • Baderoms løsning på Nye Aker og Nye RH - Solveig Rostøl Bakken. • Brukerrepresentant for anbudsprosesser for medisiner ved sykehusinnkjøp – Geir Bornkessel • Kontrolltårnet - Per Miljeteig, Pål Kjeldsen og Sandra Scott Nicolaysen, • Prosjektstyret for Ny Sikkerhetspsykiatri – Per Miljeteig
52/22	<p>Nye OUS: Status Storbylegevakten v/ Programleder Lorang Åstorp, komm.rådgiver Kristoffer Hindenes, prosjektdirektør Just Ebbesen, Prosjektleder for brukermedvirkning Cecilie Børge-Ask.</p> <p>Storbylegevakten åpner 22.11.2023.</p> <p>Det planlegges for god informasjon til innbyggerne rundt overgangen til den nye Storbylegevakten. Innbyggerkampanje, nye nettsider, sms-varsling samt andre tiltak er i planlegging.</p> <p>Storbylegevakten vil ha 7 operasjonsstuer og stor radiologi avdeling – CT, MR og røntgen.</p>
53/22	<p>Retningslinje for brukermedvirkning i prosjekt v/ Magne Omestad, leder av</p>

	<p>portføljekontoret Utvikling av OUS</p> <p>Gjennomgang av «Retningslinje for brukervedvirkning i prosjekt» ved OUS. En prosjektgruppe satt sammen av representanter fra Brukerutvalget og Direktørens stab har samarbeidet tett for å få etablert retningslinje for brukervedvirkning i prosjekt ved sykehuset. Det foreligger nå et utkast til en Nivå 1-prosedyre.</p> <p>Vedtak: Brukerutvalget gir sin tilslutning til fremlagte retningslinje for brukervedvirkning i prosjekt.</p>
54/22	<p>Erfaringsutveksling og orienteringssaker:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Budsjettsseminar HLK • KIT brukerråd • Pasientsikkerhetsrådet i Medisinsk klinikk • Retningslinjen for brukervedvirkning i prosjekt • Ungdomsrådet – LIS-lege undervisning om brukervedvirkning på systemnivå • Farmasøytutdanning – Sandra undervist • Brukerrådet i BAR • Klinisk etisk komité • Rokade C1-prosjektet • Biobank og registerutvalget • Styremøte OUS • Programstyre RAD • Programstyre Nye Aker og Nye RH • Prosjektstyre Nye Aker og Nye RH • CCC-radiumhospitalet akkreditering • Organdonasjon • Sentralt kvalitetsutvalg
55/22	Eventuelt

Neste møte i Sentralt brukerutvalg er mandag 12. desember, kl. (12:30) 13.00-17:00.