

REFERAT

Dato: 27. maj 2024

Møde i: Brugerrådet
Dato: 3. april 2024
Kl.: 15.05-17.00
Sted: Bornholms Hospital
Uddannelsescentret, opgang U, lokale 3.
Deltagere: Robert Wilbrandt (Brugerrådsrepræsentant)
Mette Mahler (Brugerrådsrepræsentant)
Gitte Goldschmidt (Brugerrådsrepræsentant)
Kristian Mailand (Brugerrådsrepræsentant)
Anita Mortensen (Brugerrådsrepræsentant)
Diana Utech Kaiser (Cheflæge Afdeling for Medicinske Sygdomme)
Annemarie Hvidberg Hellebek (Hospitalsdirektør)
Sekretariatsbetjeningen – Kvalitetskonsulent Ida-Line Zartsdahl
Afbud: Betina Holmes (Brugerrådsrepræsentant)
Gæster: Bente Helms (Formand for SIND Bornholm)
Morten Wøjdemann (Overlæge og risikomanager)

Referat

1. Velkommen og nyt fra hospitalet v/ Annemarie
2. Nyt fra brugerrepræsentanter v/ Brugerrepræsentanter og Morten
3. Kommissorium – hvad er brugerrådets rolle? v/ Annemarie
4. Tema Psykiatri v/ Bente, Diana og Ida
 - 4.1. Solsikkeprogrammet v/ Bente H. og Ida
 - 4.2. "Multistuen" Akutmodtagelsen v/ Diana.

Vi glæder os til at se jer.

Med venlig hilsen

Annemarie Hellebek, Hospitalsdirektør

Emne

1. Velkommen (kl. 15.05-15.15)

Indstilling

Indstilling:

- At brugerrådet orienteres om nyt fra hospitalet.

Sagsresumé

Annemarie præsenterede sig som ny repræsentant fra hospitalets direktion, og informerede om, at der på hospitalet er ansat en ny vicedirektør. Den nye vicedirektør Iben Kyhn kommer fra en stilling som sundhedschef i Bornholms Regionskommune, og bor på øen. Hospitalet glæder sig meget til samarbejdet.

Hospitalet har ansat en ny chefsygeplejerske for det medicinske område herunder akutmodtagelsen. Han kommer med erfaring fra Grønland samt akutberedskabet i Region Hovedstaden. Derudover er hospitalet i gang med en rekrutteringsproces for ansættelse af en ny chefsygeplejerske for det kirurgiske- og bedøvelsesområde. Der er generationsskifte i chefsygeplejerske stillingerne.

Partnerskabet med Bispebjerg Hospital er nået langt. Lige nu er fokus på neurologien. Snart vil der blive kigget på samarbejde vedr. røntgen og skanning, da nuværende cheflæge går på pension. Partnerskabsaftalen fungerer godt, der er en del områder, hvor hospitalerne kan lære af hinanden.

Bente kan se muligheder i samarbejdet med bl.a. Bispebjerg. Det vil være oplagt at kigge på sammenhænge for at undgå dobbelt behandlinger ved at være tilknyttet flere specialer og hospitaler.

Det forventes, at Sundhedsstrukturkommissionen kommer med en udmelding inden folkemødet. Brugerrådets medlemmer opfordres til at deltage i de spændende debatter om sundhed på folkemødet.

Det blev aftalt at:

- Samarbejde med Bispebjerg sættes på som fast orienteringspunkt.
- Brugerrådets medlemmer opfordres til at deltage i debatter på Folkemødet.

Bilag
Emne

2. Nyt fra brugerrepræsentanter (kl. 15.15-15.40)

Indstilling

Indstilling:

- At brugerrådet tager Anita og Mortens observationer af skalsikring og markering af udgange til efterretning.
- At brugerrådsmedlemmerne giver feedback til hospitalet fra egne oplevelser og /eller omgangskreds oplevelser af hospitalets skalsikring.
- At hospitalet orienteres om aktuelle emner fra brugerne.

Sagsfremstilling:

Som aftalt på sidste brugerrådsmøde har Anita, Morten og Ida været rundt på hospitalet og undersøge hvor godt skiltet udgangene. Det er aktuelt efter at der låst med skalsikring fra kl. 16.

På sidste brugerrådsmøde blev det aftalt, at de medlemmer der havde mulighed for det skulle undersøge via egne netværk, hvordan hospitalets brugere oplever skalsikringen og komme med feedback til mødet.

Brugerrepræsentanterne har her muligheden for at komme med nye idéer, dele tanker om det, at være patient på hospitalet m.m.

Obs. Brugerrådet behandler ikke individuelle sager.

Sagsresumé

Anita, Morten og Idas gennemgang af skalsikring viste, at man godt kunne finde ud af hospitalsbygninger trods aflåste døre. Udefra er der skiltning til dørklokke, som besvares hele døgnet af receptionen. Hovedindgangen til hospitalet er åben hele døgnet. Det samme gælder indgangen til Akutmodtagelsen.

Gitte supplerede med at arrangører der anvender Uddannelsescentrets lokaler efter dagstid, sommetider kan være nødsaget til at sætte en papirkurv i indgangsdøren kortvarigt for at lukke gæster ind- for at undgå at skulle stå og lukke folk ind ad døren.

Mette fortæller, at der fortsat er enkelte skilte tilbage med gammelt design. De bør fjernes.

Der er uens praksis med skiltning af videoovervågning på de forskellige hospitaler. Bornholms Hospital har bestilt skilte der markerer, at der er videoovervågning visse stede på hospitalet. Center for Ejendomme hænger skiltene op, så snart de ankommer.

Kristian stiller igen spørgsmål til hvorfor skalsikringen starter kl. 16. Der er en negativ signalværdi i at der er lukket om eftermiddagen. Her kommer der pårørende

efter arbejde for at besøge indlagte patienter. Det undersøges nærmere om det blot handler om teknik, eller om der var andre afgørende argumenter involveret.

Gitte nævnte kort egen sag vedr. brystkræftscreening. Der mangler fremgang. Screeningen hører ledelsesmæssigt ikke hører under Bornholms Hospital. De "låner" blot lokaler på hospitalet og har eget personale med. Meget handler om hvordan man bliver mødt som menneske og ikke nødvendigvis hvad der står i diverse retningslinjer.

To brugerrepræsentanter ønsker, at der sættes fokus på hvilke tilbud der er til tidligere kræftpatienter. Det er svært at navigere i hvornår man har krav på hvilke undersøgelser herunder CT-skanning. Det er svært at efterspørge noget man ikke har kendskab til.

Der stilles forslag om et generelt tema om kommunikation og information.

Det blev aftalt at:

- Der er for nuværende ikke et behov eller interesse for udarbejdelse af en stillingsbeskrivelse af rollen som brugerrepræsentant.
- Hospitalsrepræsentanter genbesøger i samarbejde med CEJ om kl. 16 er det rette tidspunkt at starte skalsikringen på.
- Hospitalsrepræsentanter undersøger alternativer til skraldespand i døren. Bringes videre til rette instans.
- Hospitalsdirektør følger op i forhold til Gittes sag og giver en direkte tilbagemelding til hende.
- Forslag til fremtidige indsatser:
 - Hvordan arbejder vi med hvordan vi møder patienterne?

Bilag

Emne

3. Kommissorium – hvad er brugerrådets rolle? (kl. 15.40-16.10)

Indstilling

Indstilling:

- At brugerrådet kort orienteres om indholdet i kommissoriet samt de allerede planlagte ændringer.
- At brugerrådet med udgangspunkt i kommissoriet drøfter hvad brugerrådets rolle egentlig er.
- At brugerrådet drøfter og indstiller til om der skal udarbejdes en stillingsbeskrivelse for hospitalets brugerrepræsentanter.

Sagsfremstilling

Kommissoriet for brugerrådet danner rammerne for arbejdet samt de involverede. I forbindelse med en udvidelse af antallet af medlemmer, vil det være naturligt at gennemgå og revidere andre relevante dele i kommissoriet.

Som en del af drøftelsen af hvad brugerrådets rolle egentlig er, vil der til mødet blive præsenteret tænkte eksempler på gode og mindre gode input til et bruger-rådsmøde.

Der vil være en forventning om, at man som minimum har skimmet bilagene igennem til drøftelsen. De er sendt til alle brugerrepræsentanter med post.

Sagsresumé

Gitte fortalte at for hende er det vigtigt, at vide om drøftelserne på brugerrådet bliver brugt til noget.

Der var bred enighed om, at hospitalsrepræsentanterne skal synliggøre, at indholdet på møderne bliver anvendt.

Kristian ønsker som brugerrepræsentant, at komme med mange forslag til hospitalsrepræsentanterne i forhold til hvad der kan forbedres. Det kan være temaer, stille undrende spørgsmål. Det bør gå begge veje, at både bruger- og hospitalsrepræsentanter får noget ud af mødet.

Annemarie er altid nysgerrig på brugerperspektivet, og brugerrådet er en direkte adgang til brugernes holdninger. Der skal ikke være filter på forslag fra brugerrepræsentanter. Hospitalsrepræsentanterne har efterfølgende en vigtig rolle i at prioritere og få samkørt input med hospitalets eksisterende strategier og planlagt aktiviteter. Der er begrænset ressourcer til udvikling.

Mette oplever, at det der bliver arbejdet med i brugerrådet, bliver udmøntet i praksis.

Bente pointerede at der sidder brugerrepræsentanter med i faglig sundhedsklynge, som kan løfte emner videre til det politiske niveau. Der ønskes et tættere sammenhold mellem hospitalets brugerråds repræsentanter og sundhedsklynge repræsentanter.

Enighed om, at kommissoriet fungerer godt, men at der skal tilføjes en sætning om, at der er mulighed for at deltage i yderligere arbejdsgrupper udover de 4-5 årlige møder.

Diana ønsker at vide om, brugerrepræsentanterne mangler nogen klinikere i brugerrådet. Hvad kunne et drømmescenarie være. Der var bred enighed om, at der kan inviteres ind når det giver mening, og det vigtigste er kontinuiteten blandt hospitalsrepræsentanterne.

Det blev aftalt at:

- Brugerrådsrepræsentanterne ønsker ikke en funktionsbeskrivelse.
- Hospitalsrepræsentanter retter kommissorium til og sender ud til godkendelse på mail.
- Hospitalsrepræsentanterne udformer et overblik med en status over de aktiviteter som brugerrådet har været involveret i de senest år.
- Forslag til fremtidige indsatser:
 - Invitere lokale politikere til et enkelt møde.

Bilag

Bilag: Kommissorium for Brugerrådet på Bornholms Hospital

Bilag: Håndbog – Bliv klædt på til opgaven som brugerrepræsentant i sundhedsvæsenet. (Sendt med post)

Bilag: Roller og vidensbidrag i organisatorisk brugerinddragelse. (Sendt med post)

Emne

4. TEMA Psykiatri (kl. 16.10-17.00)

Indstilling

Indstilling:

- At brugerrådet orienteres om Solsikkeprogrammet.
- At brugerrådet drøfter implementering af Solsikkeprogrammet fra et brugerperspektiv.

Sagsfremstilling

Solsikkeprogrammet

I foråret 2023 besluttede Regionsrådet, at Region Hovedstaden skulle tilslutte sig Solsikkeprogrammet. Det ønskes med tilslutningen til Solsikkeprogrammet at øge synlighedsførelsen af skjulte handicap hos patienter i Region Hovedstadens sundhedsvæsen.

"Esther" kan have et skjult handicap, der gør, at der skal tages særlige hensyn. Et skjult handicap kan eksempelvis være demens, angst, autisme, ADHD, hjerne-skade, ordblindhed, forskellige sårbare situationer m.m. Solsikkeprogrammet er en international kampagne, der skal sikre øget tilgængelighed og opmærksomhed for mennesker med skjult handicap. Programmet hjælper mennesker med et skjult handicap med at komme igennem hverdagen fordi folk bedre kan tage hensyn til dem. Mennesker der indgår i solsikkeprogrammet, bærer oftest en grøn nøglesnor

med solsikker på (solsikkesnor). Der findes også kasketter og andet merchandise med samme logo.

Alle der føler, at de kan have gavn af at bære en solsikkesnor, bør have adgang til at få en solsikkesnor udleveret. Der skal ikke være en kvalificering af hvem der må og ikke må gå med en solsikkesnor.

Solsikkesnoren kan hentes af alle patienter og pårørende i "lugen" i Akutmodtagelsen, og i Receptionen ved hovedindgangen. Andre afdelinger og områder kan hente til patienter fra de to nævnte afdelinger.

Mødet sluttes af med at brugerrådet besøger "multistuen" i Akutmodtagelsen.
Obs. kun hvis den ikke bliver brugt.

Sagsresumé

Bente præsenterede kort historikken med Solsikkesnoren. Se evt. den officielle hjemmeside: <https://hdsunflower.com/dk/>. På Bornholm har BAT busserne været nogen af de første til at implementere. Solsikkesnoren udleveres gratis i borger-service. Nogen patientforeninger har egne skilte. F.eks. 'jeg er hørehæmmet', eller 'jeg har angst'.

Der er nogen som ikke ønsker, at gå med solsikkesnoren pga. stigmatisering. Det er desværre fortsat et problem i samfundet.

Bente supplerede med en fortælling om en patient der bar solsikkesnoren, hvor der var plads til forbedring. Casen drejede sig om, at en patient var indlagt til et mindre indgreb, men solsikkesnoren blev desværre taget af, da den ikke kunne leve op til de infektionshygiejniske retningslinjer. Det resulterede i at det ikke var synligt for personalet, at der var særlige hensyn der skulle tages.

Der stilles forslag om, det kan tydeliggøres, at hospitalet kender til konceptet eks. med en roll-up.

Diana supplerede med at der kan noteres i journalen, hvis det ønskes, at patienten har et særligt behov, som der skal tages hensyn til.

Kristian ønsker, at Solsikkesnoren kan være med til at sætte præcedens for hvordan man bør behandle alle mennesker. Der var bred tilslutning til dette.

Mødet sluttede af med at brugerrådet besøgte "multistuen" i Akutmodtagelsen. Multistuen anvendes, når det er muligt, til patienter med en psykiatrisk henvendelsesårsag. Der er fordele og ulemper ved stuen, som egentlig er oprettet med baggrund i covid, som en isolations-slusestue.

Det blev aftalt at:

- Hospitalsrepræsentanter følger op på hvor mange ansatte på hospitalet der har set de obligatoriske Solsikkevideoer.

- Hospitalsrepræsentanter undersøger muligheden for at notere i journalen, at patienten bærer en solsikkesor.
- Hospitalsrepræsentanter undersøger muligheden for at patienter indlagt til mindre indgreb kan beholde solsikkesnoren på eks. på operationsgangen.
- Undersøge muligheden for en roll-up eller tilsvarende til akutmodtagelsen og receptionen for at signalere, at her kender personalet til Solsikkesnoren.

Bilag

Bilag: Solsikkeprogrammet patientinfo