



STYRESAK

STYRESAK:	28/2021
MØTEDATO:	17.03.2021
ARKIVSAK:	2021/5-2
SAKSBEHANDLER:	Ingrid Lernes Mathiassen

Referatsaker til styret 17.03.2021

Innstilling til vedtak

Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF tar referatsakene til orientering.

1. Referat Fellesmøte Ungdomsråd Helse Nord RHF med vedlegg, datert 4.11.2020
2. Referat fra møte i Ungdomsrådet med årsrapport for 2020, datert 22.01.2021
3. Referat fra møte i Brukerutvalget, datert 24.02.2021
4. Referat fra møte i Brukerutvalgets arbeidsutvalg, datert 01.03.2021
5. Referat fra møte i Kvalitetsutvalget, datert 02.03.2021
6. Protokoll fra drøftingsmøte med ansattes organisasjoner og vernetjenesten, datert 03.03.2021
7. Referat fra møte i Arbeidsmiljøutvalget, datert 03.03.2021

Tromsø, 05.03.2021

Anita Schumacher (s.)
administrerende direktør

Ungdomsrådene i Helse Nord

REFERAT

4. november 2020

Beate Juliussen
04.11.2020

Marie Dahlskjær	Nordlandssykehuset	Leder	x
Lars-Herman Nordland	Nordlandssykehuset	Nestleder	x
Sofie Jonette Berg	Nordlandssykehuset	Medlem	x
Viktoria Linea Høybakk	Nordlandssykehuset	Medlem	x
Sarah Gjerstad	Nordlandssykehuset	Medlem	x
Danielle Johanna Hansen	Nordlandssykehuset	Medlem	x
Bendik Laumann Vedal	Nordlandssykehuset	Medlem	x
Susanne Regina Inga	Nordlandssykehuset	Medlem	Meldt forfall
Mathias Klæboe	Nordlandssykehuset	Medlem	x
Trine-Lise Antonsen	Nordlandssykehuset	Medlem	x
Miriam Thi F. Berglen	Finnmarkssykehuset	Leder	x
Benjamin Berglen	Finnmarkssykehuset	Medlem	Meldt forfall
Erik Karlstrøm	Finnmarkssykehuset	Medlem	x
Evelina Sæter Tro Johnsen	Finnmarkssykehuset	Medlem	x
Hedda Kristoffersen	Finnmarkssykehuset	Medlem	x
Lone Nilsen	Finnmarkssykehuset	Medlem	Forfall
Sol Andrea Hasselberg	Finnmarkssykehuset	Medlem	x
Mathias Halvorsen	UNN	Leder	x
Iben Einan	UNN	Nestleder	x
Johanne Mortensen	UNN	Medlem	x
Kamilla H. Olsen	UNN	Medlem	x
Kamilla Sørensen	UNN	Medlem	Meldt forfall
Ola Aas	UNN	Medlem	x
Surajja Zeynalli	UNN	Medlem	x
Magnhild Hjelme	UNN	Medlem	Forfall
Regine Elvevoll	UNN	Medlem	x
Nikolai Raabye Haugen	Regionalt brukerutvalg	Medlem	x

Fra helseforetakene møtte:

Turid Turunen	Ofelaš /Erfaringskonsulent Sámi Klinihkka
Beate Sørslett	Medisinsk direktør Nordlandssykehuset
Siri Engstad	Erfaringskonsulent UNN
Sissel Eidhammer	Koordinator UR Nordlandssykehuset, rådgiver fag stab
Mariann Sundstrøm	Koordinator UR UNN, sosiolog barne- og ungdomspsykiatrisk avdeling
Marit Nordmo	Koordinator UR UNN, seksjonsleder, barne- og ungdomsavdelingen
Beate Juliussen	Koordinator UR Finnmarkssykehuset (referent)

Velkommen, bolk ledet av Marie Dahlskjær, leder av Ungdomsrådet Nordlandssykehuset HF**- Oppdatering fra Ungdomsrådet Nordlandssykehuset HF**

Leder for ungdomsrådet i Nordlandssykehuset, Marie Dahlskjær gav en oppdatering om hva ungdomsrådet i Nordlandssykehuset har hatt fokus på dette året.

- Laget hefte og plakat for prinsipper for gode overganger. Ligger tilgjengelig på nettet.
- Hovedsaker:
 - Rutiner for gode overganger
 - Revma
 - Psykisk helse og rusklinikken
 - Neste område: habilitering
 - Ungdomsrom
 - Brukermedvirkning
 - Ti prinsipper for god brukermedvirkning – har laget et utkast for reel brukermedvirkning på systemnivå
 - Bidrar inn med innspill til sykehusets arbeid med brukermedvirkning
 - Skal bidra inn når det lages kurs for brukermedvirkere på sykehuset
- Oversikt over prosjekter UR NLSH har deltatt i
- Oversikt over hva det jobbes med fremover
- Under korona: møter på skype, skal teste ut whereby. Gjort arbeid i arbeidsgrupper. Helgesamling 16.-18. oktober.
- Skal holde et foredrag for Helgelandssykehuset om hvordan starte opp ungdomsråd
- **Oppdatering fra Ungdomsrådet UNN HF**

Leder for ungdomsrådet på UNN, Mathias Halvorsen gav en oppdatering om hva ungdomsrådet på UNN har hatt fokus på dette året.

 - Fått nye medlemmer, Ola, Heidi og Kamilla
 - Endelig likestilt med Brukerutvalget i UNN. Ikke lenger underordnet Brukerutvalget. Får tilsendt samme dokumenter som Brukerutvalget får.
 - Får mange forespørsler om å være med på prosjekter
 - Får mulighet til å delta og komme med innspill fra vårt perspektiv
 - Følger oss anerkjent som en viktig ressurs i UNN
 - Digitale møter på skype under koronatiden
 - Helgesamling 02.-03.10.20
 - Hvordan unn håndterte første bølgen covid-19
 - UNNs mål om økt bruk av videokonsultasjoner innen rus og psykiatri
 - Brukermedvirkning på tjenestenivå og bruken av erfaringskonsulent i forbedringsarbeid
 - Gode diskusjoner om fokus fremover og viktige innspill til oppdragsdokumentet for 2021
 - Prosjekter deltatt i: – presenteres av Iben.
 - Filminnspilling med WHO
 - Møte med Helse Nord direktør
 - www.involvert.no – utarbeide nettside
 - Brukermedvirkning UPS

- **Oppdatering fra Ungdomsrådet Finnmarkssykehuset HF**
Leder for ungdomsrådet i Finnmarkssykehuset, Miriam Thi F. Berglen gav en oppdatering om hva ungdomsrådet i Finnmarkssykehuset har hatt fokus på dette året.
- Møter i Ungdomsrådet har foregått på skype møter i UR – februar og juni.
- Gode overganger: Fått presentasjon fra Finnmarkssykehuset om hva som er gjort så langt i arbeidet med prosedyrer for gode overganger. UR har gitt innspill om at ungdommene må få være med å gi innspill på de ulike fagområdene. Har gitt innspill til gode overganger for diabetespasienter.
- Deltakelse i forskningsgruppe for befolkningsundersøkelsen FETCH
- Nye Hammerfest sykehus: Gitt innspill til nye Hammerfest sykehus om hva som er viktig for ungdom i nytt sykehusbygg
- Pasientsikkerhetsuka: Deltok i Alta og Kirkenes med presentasjon om hva som er viktig for pasientsikkerhet sett fra ungdommene.
- Hettegensere: Miriam Thi har designet hettegensere som ungdomsrådet har fått laget
- Valg nytt UR: Besluttet at sittende ungdomsråd blir sittende til mars 2022 på grunn av koronasituasjonen
- OD 2021: Har gitt innspill til oppdragsdokumentet 2021

Brukermedvirkning, bolk ledet av Miriam Thi F. Berglen, leder av Ungdomsrådet Finnmarkssykehuset HF

- **Hvordan jobber vi med brukermedvirkning i Sámi Klinihkka ved Turid Turunen, erfaringskonsulent/Ofelaš i Sámi Klinihkka**
- Sámi Klinihkka er en egen klinikk i Finnmarkssykehuset. I denne klinikken er en avdeling SANKS (samisk nasjonal kompetansetjeneste - psykisk helsevern og rus). SANKS har i tillegg nasjonale kompetansetjenestefunksjoner for den samiske befolkningen.
- Ofelaš (brukermedvirker) er en brobygger mellom pasient, bruker, pårørende og klinikken. Målet er at Ofelaš skal få en plass i alle avdelinger og enheter i Sámi Klinihkka. Ofelaš skal bidra til å styrke tilbudet til samiske pasienter, brukere og pårørende i hele Finnmarkssykehuset. Mandatet til Ofelaš, er å øke brukerperspektivet i tjenesten og kvaliteten på de tilbud vi gir samiske pasienter, brukere og pårørende. Jobber for at samiske brukere skal få likeverdige tjenester. Egen klinikk fra 1. oktober 2019. nasjonal funksjon. Skal være rådgivere til andre helseforetak med tanke på samiske spørsmål.

Spørsmål: Jobbes det tett med ungdom?

Svar: Det jobbes med alle som er innom klinikken. I brukerrådet er det ungdom med.

Spørsmål: Er det bare samer på klinikken?

Svar: Dette er en klinikk for alle, ikke bare samer. Men er spesielt der for de som er samiske, i alle land. Når en sliter med noe er det lettere å snakke morsmål. De som ikke har samisk språk, har likevel den samiske kulturen. Viktig å bli forstått for den en er.

Spørsmål: Er det utfordringer med samiske pasientrettigheter?

Svar: Det er en utfordring at en ikke har helsepersonell som snakker samisk. Det gjøres en viktig jobb å gi opplæring i samisk språk og kulturforståelse. Viktig at alle som ansettes i klinikken får denne opplæringa. Det er veldig mange som ønsker å bruke morsmålet sitt i kontakt med helsevesenet.

Spørsmål: Hva er en erfaringskonsulent?

Svar: En som har egen erfaring. En veiviser, stifinner, som hjelper brukerne å finne veien tilbake til det en har mistet.

Spørsmål: Hva ønskes fra UR'ene med tanke på samarbeid?

Svar: Knytt gjerne Finnmarkssykehuset sitt UR opp mot UPA.

- **Brukermedvirkning på avdelingsnivå ved Siri Engstad, erfaringskonsulent UNN**

Brukermedvirkning på tjenestenivå. Presentasjon legges ved.

Spørsmål: Hva er brukermedvirkningsforum?

Svar: Fast forum med 6 møter i året. Brukerorganisasjoner deltar i dette forumet. Tar opp saker som er aktuelt å diskutere med foretaket. Erfaringsutveksling. Mulighet til å påvirke.

- **Hvorfor er brukermedvirkning viktig for ledelsen i helseforetak ved Beate Sørslett, medisinsk direktør Nordlandssykehuset**

Presentasjon legges ved.

Spørsmål: Har UR reel innvirkning på ledelsen/styret?

Svar: Kan kun svare for NLSH. UR har reel medvirkning. Ett tiltak det jobbes med er at brukerrepresentant i styret skal bli fullverdig styremedlem, ikke bare være observatør.

Spørsmål: hvordan påvirke som brukermedvirker/ungdomsråd?

Svar: Dere bidrar til å påvirke. Dere setter opp egne saker, gir oss klare råd. UR bidrar via sin pasientorganisasjon eller via brukerutvalget, innspill til oppdragsdokumentet.

Spørsmål: Er det en grunn til at Norge ikke har kommet lengre med brukermedvirkning? Andre land har kommet lengre, hvorfor?

Svar: Henter mye inspirasjon fra utlandet. Må bli flinkere til å trekke inn BU og UR til å hente inn denne inspirasjonen fra utlandet. Andre land kommet lengre med sin utdanning innen dette feltet.

Spørsmål: Er det slik at NLSH har tenkt å gjøre det samme som UNN ved å likestille BU og UR?

Svar: NLSH og FIN har likestilt BU og UR.

Spørsmål: Er det en plan i ledelsen i Helse Nord å få på plass kjøreregler for hvordan UR skal behandles?

Svar fra Nikolai: Har fått ungdomsrepresentant inn i RBU som eneste RBU i landet. Løfter inn saker om ungdom.

Hva skal vi jobbe med fremover, bolk ledet av Mathias Halvorsen, leder av Ungdomsrådet UNN HF

Hva skal være tema for helgesamling i Finnmark våren 2021?

Forslag til dato for helgesamling 2021

- 28.-30. mai 2021 eller 4.-6. juni 2021 i Hammerfest

Innspill til tema:

- Opplæring i brukervedvirkning
- Brukervedvirkning på systemnivå – jobbe videre med det som UR NLSH har begynt med
- Digitalisering av helsetjenester – råd til helsepersonell
- Felles innspill til oppdragsdokumentet 2022. Dette er et tema som bør være fast på felles helgesamling. Står sterkere når det blir gitt felles innspill som UR'ene har jobbet med sammen.
- Organisering av UR – bør være likt i hele Helse Nord. Honorering o.l.

Hvordan har møtet fungert?

- Har vært et godt opplegg, men mye å sitte å høre på. Blir kjedelig i lengden. Ta gjerne i bruk ulike digitale plattformer for å gi innspill. Ikke bare prat. Menti er et eksempel.
- Whereby er en plattform som fungerer godt. Her var det litt mye innspill fra andre. Greit å kunne diskutere saker litt lengre og i dybden. Få mindre foredrag og mere diskusjon. Fikk mye ut av det som ble presentert.
- Møtet kan gjerne vare lengre dersom medlemmene blir aktivisert og en har flere pauser innimellom.
- Eksempel – ungdommens fylkesting fungerte veldig bra.
- Lettere å ha oftere og kortere møter.
- Bedre med kortere møter og færre personer. Får lite ut av det dersom det er mange og vi har kort tid.
- Dersom lengre møte, dele opp i grupper, jobbe med tema.
- Bruke andre plattformer enn skype. Få inn ordskyer, avstemninger o.l.
- Digitale møter er nyttig. Vi skal få det til bedre neste gang.

Vedlegg:

- Presentasjoner
- Program for felles møte

Kopi til:

- | | |
|--|---|
| - Styrene helseforetakene – referatsak til styremøtene | - Kommunikasjonsavdelingene i helseforetakene |
| - Foretaksledelsen i helseforetakene | - Regionalt Brukerutvalg |
| - Brukerutvalgene i helseforetakene | - Pasient- og brukerombudene |

Program møte Ungdomsrådene Helse Nord

Dato: 4. november, tidspunkt 18:00 til 20:00, Skype

For: Medlemmer av Ungdomsråd Helse Nord

17:45 *Test av utstyr - innlogging*

18:00 *Velkommen, bolk ledet av Marie Dahlskjær, Ungdomsrådet Nordlandssykehuset*

- Oppdatering fra alle Ungdomsråd, v/ledere av Ungdomsrådene
- Ungdomsarbeidet under Corona

18:30 Tema: **Brukermedvirkning**, bolk ledet av Miriam Thi Berglen, Leder av Ungdomsrådet Finnmarkssykehuset

- *Hvordan jobber vi med brukermedvirkning i Sámi Klinihkka ?* v/ Turid Turunen, Erfaringskonsulent Sámi Klinihkka
- *Brukermedvirkning på avdelingsnivå* v/ Siri Engstad, Erfaringskonsulent UNN

19:00 Pause

19:15 *Hvorfor er brukermedvirkning viktig for ledelsen i Helseforetak?* v/ Beate Sørslett, Medisinsk direktør Nordlandssykehuset

19:30 *Hva skal vi **jobbe** med fremover*, bolk ledet av Mathias Halvorsen, leder av Ungdomsrådet UNN

- Hva ønsker vi å jobbe med fremover?
- Hva er viktig for ungdom på sykehus?
- Tema for helgesamling?
- Forslag til dato for helgesamling for 2021:
1) 28. til 30. mai, 2021 eller
2) 4. til 6. juni, 2021

20:00 Takk for nå!



Velkommen

Innlogging 17:45 til 18:00



Programstart

- Praktisk info
 - Husk å mute mikrofon
 - Skriv navnet ditt i chatten for å få ordet
 - Still gjerne spørsmål til foredragsholdere
- Gjennomgang av program
- Introduksjonsrunde
 - Navn, alder, hvor dere kommer fra, farge på tannbørsten

Program møte Ungdomsrådene Helse Nord

Dato: 4. november, tidspunkt 18:00 til 20:00, Skype

For: Medlemmer av Ungdomsråd Helse Nord

- 17:45** *Test av utstyr - innlogging*
- 18:00** *Velkommen, bolk ledet av Marie Dahlskjær, Ungdomsrådet Nordlandssykehuset*
- Oppdatering fra alle Ungdomsråd, v/ledere av Ungdomsrådene
 - Ungdomsarbeidet under Corona
- 18:30** Tema: **Brukermedvirkning**, bolk ledet av Miriam Thi Berglen, Leder av Ungdomsrådet Finnmarkssykehuset
- *Hvordan jobber vi med brukermedvirkning i Sámi Klinihkka ? v/ Turid Turunen, Erfaringskonsulent Sámi Klinihkka*
 - *Brukermedvirkning på avdelingsnivå v/ Siri Engstad, Erfaringskonsulent UNN*
- 19:00** Pause
- 19:15** *Hvorfor er brukermedvirkning viktig for ledelsen i Helseforetak? v/ Beate Sørslett, Medisinsk direktør Nordlandssykehuset*
- 19:30** *Hva skal vi **jobbe** med fremover*, bolk ledet av Mathias Halvorsen, leder av Ungdomsrådet UNN
- Hva ønsker vi å jobbe med fremover?
 - Hva er viktig for ungdom på sykehus?
 - Tema for helgesamling?
 - Forslag til dato for helgesamling for 2021:
 - 1) 28. til 30. mai, 2021 eller
 - 2) 4. til 6. juni, 2021
- 20:00** Takk for nå!



Ungdomsrådene Helse Nord



Presentasjon av Ungdomsrådenes arbeid

18:10 – 18:30

Arbeid Ungdomsrådet Nordlandssykehuset

Digital samling 04.11.2020

Marie Dahlskjær, leder Ungdomsrådet Nordlandssykehuset



Prinsipper for gode overganger fra barneorienterte til voksenorienterte tjenester i Helse Nord



Hefte

Prinsipper for gode overganger fra barneorienterte til voksenorienterte tjenester i Helse Nord

1. Forberedelsene må begynne tidlig.
2. Ungdom må få medvirke.
3. Ungdommen og pårørende må ha god tilgang på informasjon og opplæring.
4. Tjenestene må ta utgangspunkt i ungdommens behov og være fleksible.
5. Helsepersonell må ha kunnskap om ungdoms behov.
6. Det må være godt samarbeid mellom sykehus, kommune og skole.
7. Å ta vare på pårørende er å ta vare på pasienten.



Sak 28/2021 - referatsak 1
Ungdomsrådet



Jeg er så mye mer enn bare sykdommen min. Jeg er venn, datter, kjæreste, skuespiller, hunde-eier, arbeidstaker og skoleelev.

Slakter prioritinger: - God tilgang til et hotell framstår som viktigere enn god tilgang til sykehuset



INGEN BUSKER: Pasienter i den fjerde etasjen av Nordlandssykehuset. Her går det igjen busen.

Braker utvalget og ungdomsrådet i Nordlandssykehuset er ikke fornøyd med hvordan kommunen prioriterer framtidig kollektivtrafikk i Bodø.

Heldet foran sykehus
I tillegg til å ha et sykehus i Bodø, har kommunen også et hotell i nærheten. Dette er et problem for de som skal reise til sykehuset, men som ikke har bil.

Bare åndene
Kommunen har en god ide om å bygge et hotell i nærheten av sykehuset, men det er ikke nok.

Kommunen og fylket
Kommunen og fylket har en god ide om å bygge et hotell i nærheten av sykehuset, men det er ikke nok.

Slakter prioritinger
Kommunen og fylket har en god ide om å bygge et hotell i nærheten av sykehuset, men det er ikke nok.

10 råd fra Ungdomsrådet til helsepersonell

1. Bry deg, lytt og vis omsorg.
2. Husk navnet mitt.
3. Gi meg tid og la meg snakke ferdig.
4. Forklar med vanlige ord og spør om jeg skjønner. Kutt ut legespråket!
5. Les journalen før jeg kommer, sånn at jeg ikke trenger å fortelle alt på nytt.
6. Vær ærlig, konkret og gi meg eksempler. Det gjør det lettere å forstå og mestre.
7. Spør meg, ikke mamma eller pappa.
8. Jeg er mer enn bare sykdommen min – husk at jeg har skole, kjæreste og fritidsaktiviteter.
9. Inkluder mine nærmeste, og spør meg hvordan jeg vil at de skal ta del i det som skjer med meg.
10. Ta vare på deg selv. Det er bra for oss når vi merker at du har det bra.



NORDLANDSSYKEHUSET
FOR FREMTIDEN

NORDLANDSSYKEHUSET
NORDLÄNDA SKIPPJÄVSSÖ

Innspill til sykehuset



Ha en klar ide om rollen til brukerrepresentanten. Sørg for at vi har reell påvirkningskraft og vær bevisst på maktforholdene ved møtebordet. Dere kjenner hverandre, er mange flere og snakker samme språk. Husk kompetansen vår, og legg til rette for at vi kan dele den!



Hovedsaker 2020

1. Rutiner for gode overganger

- Revmatologi
- Psykisk helse- og rusklinikken
- Neste område: Habilitering

2. Ungdomsrom

3. Brukermedvirkning

- Ti prinsipper for god brukermedvirkning i prosjekter
- Bidrar inn med innspill til Sykehusets arbeid med brukermedvirkning
- Skal bidra inn når det lages kurs for brukermedvirkere på sykehuset

Prinsipper for reell brukermedvirkning på systemnivå

1. Kompetansen og tiden til brukeren har enorm verdi
2. Brukeren skal involveres fra starten av prosjektet (fra planleggingen)
3. Rollen til brukeren skal være tydelig definert
4. Brukeren skal være godt involvert (kontaktperson)
5. Brukeren skal bli tatt alvorlig, og ha innflytelse
6. Behovene til brukeren skal bli tatt hensyn til
7. Det skal alltid være minst to brukere representert
8. Brukeren skal bli gitt nødvendig informasjon og opplæring
9. Språket som brukes i møtene og prosessen skal være forståelig
10. Brukeren skal bli regelmessig oppdatert om prosjektet, også etter det fullføres

Prosjekter vi deltar/har deltatt i

1. Presentasjon av **prinsippene** i ledergruppemøte
2. Referansegruppe arbeidet med **bygging/oppgradering psykisk helse- og rusklinikken**
3. Prosjekt om **ungdom og fedme**
4. Deltakelse **Ungdommens Fylkesting**
5. Innspill til **Helse Nord sin forskningsstrategi**
6. HIPPO-prosjektet er i gang igjen – Bamse/flodhest
7. Innspill til **Barne- og Ungdomspsykiatrien (BUP)** om endringer
8. Utarbeide **to filmer** som skal vises på **Pasientsikkerhetskonferansen 2021**
9. Vi skal begynne arbeidet med å lage et **kurs for brukarmedvirkere på Sykehuset**
10. **Presentasjoner** i Overordnet samarbeidsorgan og for Helgelandssykehuset (bistand med å opprette UR)
11. Leder fast representant i **Brukerutvalgets** møter



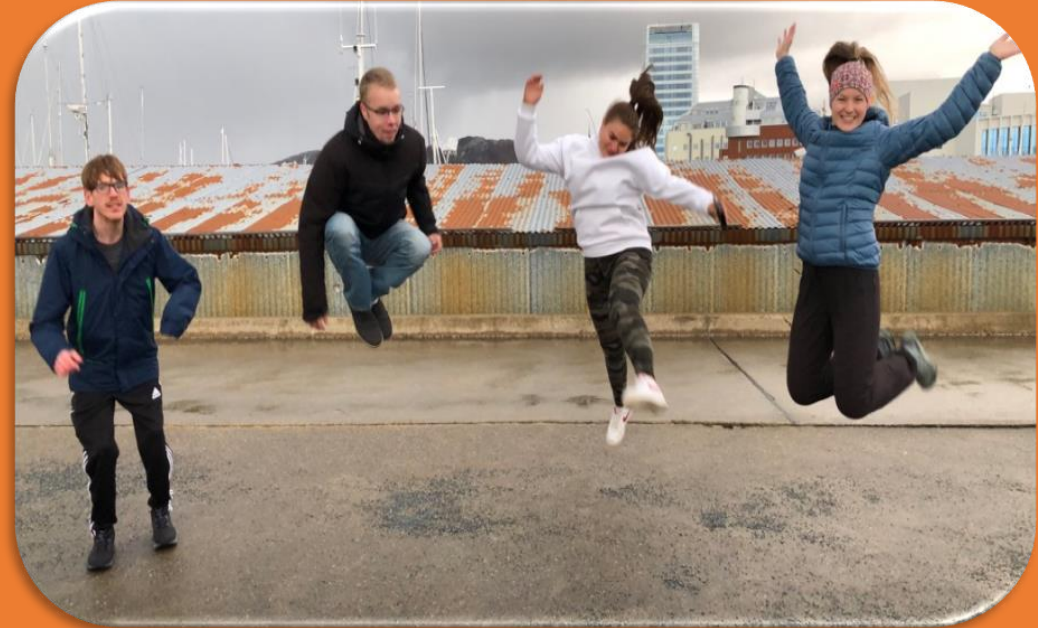
Arbeid fremover...

1. Lage en **nettside** for Ungdom på sykehuset
2. Fortsette arbeidet med **overgang**
3. **Sjekkliste** for ungdom i overgangen
4. **Ungdomsrom**
5. **Brukermedvirkning** i alle ledd
6. **Ettermiddagspoliklinikk** for ungdom
7. Lærings- og mestringskurs (LMS)-**kurs** for ungdom
8. Tilbudet for **samisk ungdom**
9. Innkjøp av merch (**hettegenser** osv.)
10. Bidra inn i ulike **prosjekter**/holde **foredrag**



Ungdomsrådsarbeid under Corona

1. Gjennomført møter over Skype – skal teste ut nytt system: Whereby
 - Gjort arbeid i arbeidsgrupper
 - Gjort mer og mer arbeid fysisk
2. Helgesamling 16. til 18. oktober
3. Mye som stoppet opp er nå i gang igjen
4. Utfordrende, men vi får det til 😊



Takk for meg!



Oppdatering fra Ungdomsrådet UNN

Til de andre ungdomsrådene i Helse Nord, digitalt møte 04.11.2020

Oppdatering fra Ungdomsrådet i UNN

- Nye medlemmer

Ola Aas, Tromsø, mer erfaring fra somatikk

Heidi Pedersen, Narvik, viktig ressurs i medvirkning byggeprosjekt Nye UNN Narvik – med i referansegruppe

Kamilla Hammari Olsen, Tromsø, somatikk, rullestolbruker

Oppdatering fra Ungdomsrådet i UNN

- ENDELIG likestilt med Brukerutvalget i UNN!

Får mange forespørsler om å være med på prosjekter (kommer tilbake til noen av disse)

Får mulighet til å delta og komme med innspill fra vårt perspektiv

Føler oss anerkjent som en viktig ressurs i UNN!



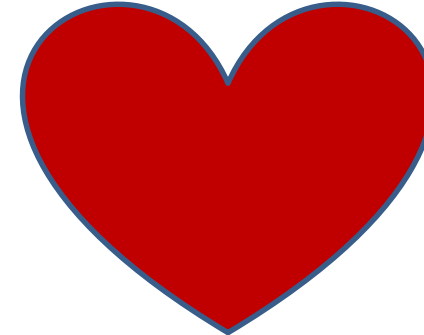
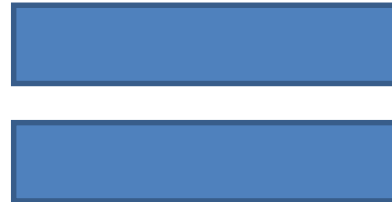
Oppdatering fra Ungdomsrådet i UNN

- Digitale møter på Skype under koronatiden

Holdt digitale møter gjennom koronatiden så godt det gikk an, og fikk diskutert og tatt opp viktige temaer



[Dette bildet](#) av Ukjent forfatter
er lisensiert under [CC BY-NC-ND](#)



Oppdatering fra Ungdomsrådet i UNN

- Helgesamling 02.-03.10.2020

Møttes på hotell Radisson Blu i Tromsø sentrum

Flotte foredrag, blant annet om

- Hvordan UNN håndterte den første bølgen av Corona-pandemien
- UNNs mål om økt bruk av videokonsultasjoner (VK) innenfor rus og psykiatri
- Brukermedvirkning på tjenestenivå og bruken av erfaringskonsulenter i forbedringsarbeid

Gode diskusjoner om fokus fremover og viktige innspill til oppdragsdokumentet for 2021

Litt mer om noen av prosjektene vi har vært med på ...

- Filminnspilling med WHO
 - Innspilt i Februar, før Corona-utbruddet, Johanne var med fra UR UNN
 - Om unges opplevelser av å oppsøke psykisk helsehjelp
 - Også med overlege fra BUP i Tromsø
 - Skal brukes på digital konferanse om psykisk helsehjelp for barn og unge til neste år

- Møte med Helse Nord-direktør Cecilie Daae

Johanne var med på møtet med Direktøren og ledere i UNN.

Stort fokus på visjonene for helseforetaket. Verdier som settes høyt er kvalitet, trygghet, respekt og lagspill.

Her ble også ungdomsrådets tilstedeværelse på møtet trukket spesielt frem. Dette sender et viktig signal! Bra!

Litt mer om noen av prosjektene vi har vært med på ...

- www.involvert.no
- Jobbes med å utarbeide nettside med fokus på brukermedvirkning, for de som ønsker å lære mer om dette, både på bruker- og tjenestenivå.
- Kamilla S fra UR UNN har bidratt med innspill her, virker å være en veldig god nettside så langt.
- Brukermedvirkning UPS
- Jobbes med å gjøre Ungdomspsykiatrisk Seksjon (UPS) mer ungdomsvennlig. Blant annet gjennom digitalisering og utarbeiding av nye behandlingsformer.
- Også her har Kamilla S bidratt med innspill og vært tett involvert

Ungdomsrådet Finnmarkssykehuset



Miriam Thi Berglen, Leder Ungdomsrådet Finnmarkssykehuset

Hvordan jobber vi med brukermedvirkning i Sámi Klinihkka?



Turid Turunen, Erfaringskonsulent Sámi Klinihkka

18:30 til 18:45

Brukermedvirkning på avdelingsnivå



Siri Engstad, Erfaringskonsulent UNN

18:45 til 19:00

Kontinuerlig forbedring

Dette er ikke noe som kommer i tillegg
- det er måten vi jobber på



Ungdomsrådene i Helse Nord 04.11.2020

Siri Engstad

Erfaringskonsulent i

Psykisk helse- og ruslinikken og i Kontinuerlig forbedring

Hva er brukermedvirkning?



Brukere har rett til å medvirke, og tjenestene har plikt til å involvere brukeren.

Definisjon på brukermedvirkning

Med brukermedvirkning menes at de som berøres av en beslutning, eller er brukere av tjenester, får innflytelse på beslutningsprosesser og utforming av tjenestetilbudet.

[Stortingsmelding nr. 34 \(1996-97\).](#)

En lovfestet rettighet

Brukermedvirkning er en lovfestet rettighet, og er dermed ikke noe tjenesteapparatet kan velge å forholde seg til eller ikke.

- Pasient- og brukerrettighetslovens § 3-1 slår fast at pasient og bruker har rett til å medvirke ved gjennomføring av helse- og omsorgstjenester.
- Helseforetaksloven slår fast at de regionale helseforetakene skal ha brukermedvirkning i sin arbeidsform.
- Helse- og omsorgsdepartementet har i styringspålegg slått fast at dette også skal være gjennomført for helseforetakene.

Demokrati og likeverd

Demokratisk rettighet

- en overføring av erfaringsbasert kunnskap fra bruker til for eksempel beslutningstaker eller tjenesteyter.

Ideologi om likeverdighet

- en ideologi om likeverdighet i samhandlingen mellom brukere og fagpersoner.
- innebærer at brukeres og fagfolks kompetanse og erfaringer er like verdifulle i utvikling, gjennomføring og evaluering av tilbud.

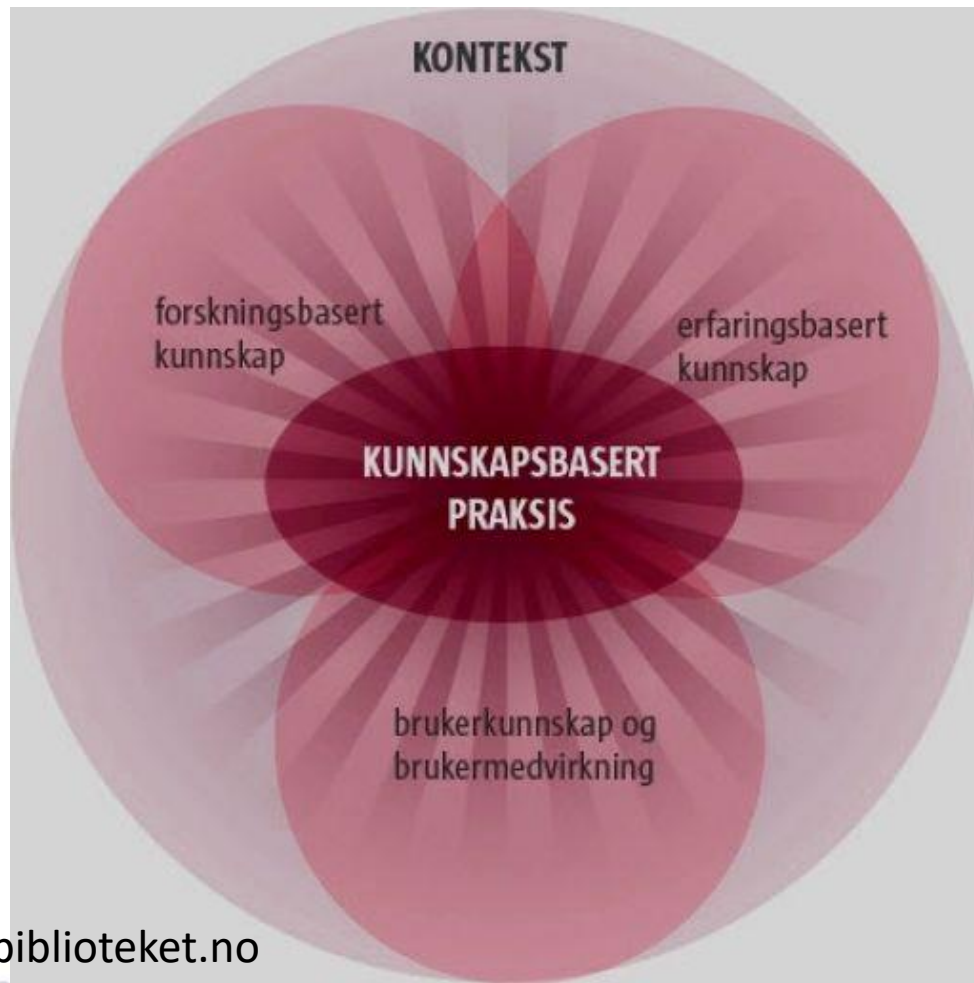
Brukermedvirkning på flere nivåer

Individnivå	Tjenestenivå	Systemnivå
• Ingen avgjørelser om meg - uten meg • innebærer at pasientene og deres pårørende gjennom hele behandlingsforløpet skal gis mulighet til å ta valg ut fra sine behov, ønsker og verdier • <i>Hva er viktig for deg?</i>	• Endring, evaluering og forbedring av behandlingstilbud og tjenester • Brukerrepresentanter deltar aktivt • Likeverdig samarbeid med tjenesteapparatet • Eksempler på utvalg/strukturer: Brukerråd, brukerpanel, brukermedvirkningsforum	• Utvikling og evaluering av det samlede tjenestetilbudet • Innebærer at brukerrepresentanter involveres i prosesser før beslutninger fattes gjennom faste utvalg • Eksempler på utvalg/strukturer: Brukerutvalg og Ungdomsråd

Helsedirektoratet beskriver brukermedvirkning slik:

- Brukermedvirkning har en egenverdi. Den har en terapeutisk verdi
- Den er et virkemiddel for forbedring og kvalitetssikring av tjenestene
- Brukermedvirkning innebærer at brukeren betraktes som en likeverdig partner i diskusjoner og beslutninger som angår hans eller hennes problem

Kunnskapsbasert praksis



Helsebiblioteket.no

Hva skal til for å kunne medvirke på tjenestenivå?

For deg som er eller har vært pasient, bruker eller pårørende:

- Ha interesse og lyst til å påvirke
- Helst tilknytning til en pasient- og brukerorganisasjon eller interesseorganisasjon
- Delta i arenaer som f.eks ungdomsråd/brukerråd/brukerpanel/brukerbank
- Bidra med kunnskap og erfaringer fra et bruker- og pårørendeperspektiv
- Bidra med hverdagsspråk og åpenhet om utfordrende tema
- Bistå med kunnskap om praktisk tilrettelegging for brukere med spesielle behov

Hva skal til for å kunne medvirke på tjenestenivå - forts

For deg som arbeider i helsetjenesten:

- Sørg for trygge og forutsigbare rammer
- Gi god og tilpasset informasjon
- Gi rom for *både* bruker- og fagkunnskap
- Skap trygghet og vis respekt
- Evaluer samarbeidet
- Gi rom for at deltagere kan komme med forbedringsforslag
- Skap rom for refleksjon omkring arbeidet



Brukermedvirkningstrappen

Brukermedvirkningstrappen med eksempler på virkemidler

Individ				
System-/tjeneste				
Politisk				
Nivå Type	Informasjon	Konsultasjon	Medbestemmelse	Brukerstyring

«Hva er viktig for deg?»

Versjon 2

Udness, Bakke og Nordheim 2017

Brukermedvirkningstrappen med eksempler på virkemidler

«Hva er viktig for deg?»

Individ	Individuell veiledning Brosjyrer / informasjonsmateriell	Dialog	Individuell plan Samvalg Ansvarsgrupper	Brukerstyrte senger Brukerstyrt personlig assistent (BPA)
System-/tjeneste	Informasjonsmøter	Bukerråd Brukerundersøkelser	Ansette brukere med egenerfaring	Brukerstyrte tjenester Brukere som spesialrådgivere
Politisk	Informasjons- kampanjer	Bukerråd	Brukerdeltakelse i utforming av retningslinjer, pakkeforløp og veiledere	Kommune- og stortingsvalg
Nivå Type	Informasjon	Konsultasjon	Medbestemmelse	Brukerstyring

Versjon 2

Udness, Bakke og Nordheim 2017

Les mer om brukermedvirkningstrappen her:

<http://www.kunnskapssenteret.no/publikasjoner/utvikling-av-en-ny-brukerrolle-i-helse-og-omsorgstjenesten-en-beskrivelse-av-suksessfaktorer>

Takk for oppmerksomheten

*Bruk hurtigknappen på internettsiden vår
og send din forbedrings-ide*



Forbedringspoliklinikken: Vi kan bidra på veien fra idé til forbedring



<https://unn.no/kf>

Kontaktinfo:

Siri.Kristine.Engstad@unn.no

Tlf. 918 88 576

Pause



19:00 til 19:15

Hvorfor er brukermedvirkning viktig for ledelsen i Helseforetak?



Beate Sørslett, Medisinsk direktør Nordlandssykehuset
19:15 til 19:30



Hvorfor er brukermedvirkning viktig for ledelsen i helseforetak

Digitalt møte ungdomsrådene Helse Nord 04.11.2020
med.dir Beate Sørslett

Veien mot bedre helsetjenester



Implementering av ny kunnskap tar tid - noen ganger grusomt lang tid...

More than 25 years of driving improvement.

The phases and events that have shaped the Institute for Healthcare Improvement (IHI) reflect the quality improvement journey of the entire health care community.

AWARENESS

Building the will for change and the conviction that improvement is possible

- 1986** The National Demonstration Project on Quality Improvement in Health Care (NDP) is launched to explore the application of modern quality improvement methods to health care.
- 1988** Improving Health Care Quality is first offered. This course is held 54 times over the next 11 years. Other courses are soon added to the curriculum.
- 1989** The NDP hosts its National Summit with 287 attendees. This is the precursor to IHI's National Forum on Quality Improvement in Health Care.
- 1990** The book *Caring Health Care* is published. The Quality Management Network (QMN) holds its first meeting.
- 1997** President Clinton's Advisory Commission on Consumer Protection and Quality in the Health Care Industry publishes the "Consumer Bill of Rights" and, the following year, "Quality First: Better Health Care for All Americans."
- Sweden and Norway begin a collaborative improvement series based on IHI's Breakthrough Series model.

EDUCATION

Building the capacity for change through knowledge exchange and training

- 1991** The Institute for Healthcare Improvement is founded.
- 1993** The Group Practice Improvement Network (GPIN) is started.
- 1994** IHI launches the Interdisciplinary Professional Education Collaborative (IPEC) with the aim of making quality improvement a standard component in the education of health professionals in all disciplines.
- "Eleven Worthy Aims for Clinical Leadership of Health System Reform" is published in the *Journal of the American Medical Association*.

COLLABORATIVE IMPROVEMENT

Working together to spread best practices and yield breakthrough results

- 1995** API and IHI develop the original model for IHI's Breakthrough Series Collaborative. The first Collaborative aims to reduce cesarean section rates.
- 1996** API publishes *The Improvement Guide*.
- IHI publishes its first Breakthrough Series Guide, "Reducing Delays and Waiting Times Throughout the Healthcare System."
- The BMJ Publishing Group and IHI host the first European Forum on Quality Improvement in Health Care, which later becomes the International Forum.

REDESIGN

Moving beyond best practice to innovative designs based on novel concepts

- 1998** IHI begins the Idealized Design of Clinical Office Practices (IDCOP) initiative.
- The HRSA Bureau of Primary Health Care and IHI launch cluster-based Collaboratives for 80 community health centers.
- IHI launches its website, *ihi.org*, creating a global resource for health care improvement knowledge.
- 2000** Premier, Inc., and IHI launch the Idealized Design of Medication Systems (IDMS) initiative.
- IHI convenes the first International Summit on Redesigning the Clinical Office Practice.
- The National Forum exceeds 3,000 attendees for the first time.
- 2001** IHI and Voluntary Hospitals of America launch the Idealized Design of the ICU (IDICU) initiative.
- IHI becomes the National Program Office for Pursuing Perfection, an initiative of the Robert Wood Johnson Foundation.
- The Institute of Medicine publishes its *Crossing the Quality Chasm* report.



MOVEMENT

Unifying the industry around the common cause of improving health care for all

- 2002** IHI launches *IMPACT*, the results-driven network for change. More than 80 organizations join in the first five months.
- The BMJ Publishing Group and IHI introduce the *Quality and Safety in Health Care* journal.
- IHI offers the *Breakthrough Series College* to train individuals and organizations to run their own Collaboratives.
- The Institute of Medicine publishes *Unequal Treatment*, identifying contributors to racial and ethnic disparities in health care.
- 2003** The George W. Merck Fellowship is launched at IHI. Two years later, additional fellowship opportunities at IHI are offered by The Health Foundation.
- Accession Health becomes a strategic partner with IHI.
- IHI begins the Health Professions Education Collaborative (HPEC).
- 2004** IHI launches the 100,000 Lives Campaign, engaging more than 3,000 US hospitals to improve safety and outcomes.
- IHI introduces new programs for developing Patient Safety Officers and Improvement Advisors.
- IHI is chosen by The Health Foundation to lead the *Safer Patients Initiative*, a four-year project to improve patient safety across the UK.
- Kaiser Permanente becomes a strategic partner with IHI.
- In collaboration with local partners, IHI begins work to rapidly expand treatment for people with HIV/AIDS in South Africa.
- Escape Fire: Designs for the Future of Health Care*, a collection of 11 keynote speeches by Don Berwick, is published.



FULL SCALE

Changing mainstream practice standards by ensuring widespread deployment

- 2005** The National Forum exceeds 5,000 attendees for the first time.
- The *IMPACT* network exceeds 200 members.
- Don Berwick is named honorary Knight Commander of the Most Excellent Order of the British Empire.
- 2006** Building on the success of the 100,000 Lives Campaign, IHI launches the 5 Million Lives Campaign, with principal support from Blue Cross Blue Shield of America.
- With support from The Health Foundation, Maikhandia is founded and IHI and partners begin work on reducing maternal and neonatal mortality in Malawi.
- The Robert Wood Johnson Foundation selects IHI to manage the national initiative, *New Health Partnerships, Improving Care by Engaging Patients*.
- 2007** IHI launches innovation work on the Triple Aim to make care better for individuals, improve health for populations, and reduce per capita cost.
- IHI's media coverage exceeds 250 million "media impressions" for the first time.
- The Indian Health Service begins a strategic partnership with IHI to improve the care of native people with chronic diseases.
- 2008** IHI launches the IHI Open School to help students develop quality improvement and safety knowledge and skills.
- IHI joins forces with the Scottish Government to launch the *Scottish Patient Safety Programme*.
- 2009** With support from the Bill & Melinda Gates Foundation, IHI joins with partners to launch *Project Fives Alive!* to reduce child mortality in Ghana. After success in 38 districts and 68 hospitals in northern Ghana, the project is scaled nationally.
- The National Forum marks its 20th anniversary.
- IHI and the Welsh Government launch a campaign to save 1,000 lives and avoid 50,000 episodes of harm in two years.

CARE FOR POPULATIONS

Making care better for individuals, improving health for populations, and reducing per capita cost

- 2010** The IHI Triple Aim expands testing to community and regional coalitions seeking to achieve results at scale for populations.
- Don Berwick, IHI's founder and CEO, is appointed Administrator, Centers for Medicare & Medicaid Services.
- Maureen Bisognano becomes IHI's President and CEO.
- 2011** IHI partners with Ko Awaatea in New Zealand to develop a regional center for improvement.
- 2012** Patients are added to IHI staff and board, and more than 60 patients gather at the National Forum.
- The Health Foundation, with Maikhandia, celebrates a 22% reduction in neonatal mortality in parts of Malawi.
- 2013** IHI leads the Quality Track for the Joint Learning Network for Universal Health Coverage aiming for universal access in ten countries in Asia and Africa.
- The Conversation Project launches, with an initial 88,000 web visits and 36,500 downloads of the Conversation Starter Kit to help families discuss end-of-life care wishes. IHI launches *Conversation Ready* for health systems to ensure wishes are respected.
- 2014** The Affordable Care Act is upheld by the Supreme Court, expanding health care coverage to 32 million people in the US and bringing the Triple Aim to the national stage.
- IHI celebrates the 25th anniversary of the National Forum on Quality Improvement in Health Care.
- IHI announces its strategy to improve health and health care worldwide, organized around five Focus Areas and six regions.
- IHI Forums go global, with conferences in Australia, Qatar, Brazil, and Hong Kong (along with Europe and the US).
- Promising Care: How We Can Rescue Health Care by Improving It*—a follow-up to 2004's *Escape Fire* and a collection of 16 of Berwick's keynote speeches—is published.
- From health care improvement to community health improvement: IHI uses a systems improvement approach to large-scale change to see breakthrough results for communities.
- The IHI Leadership Alliance launches, a collaboration of health system executives and their teams committed to working with patients, providers, and communities to deliver on the full promise of the Triple Aim.

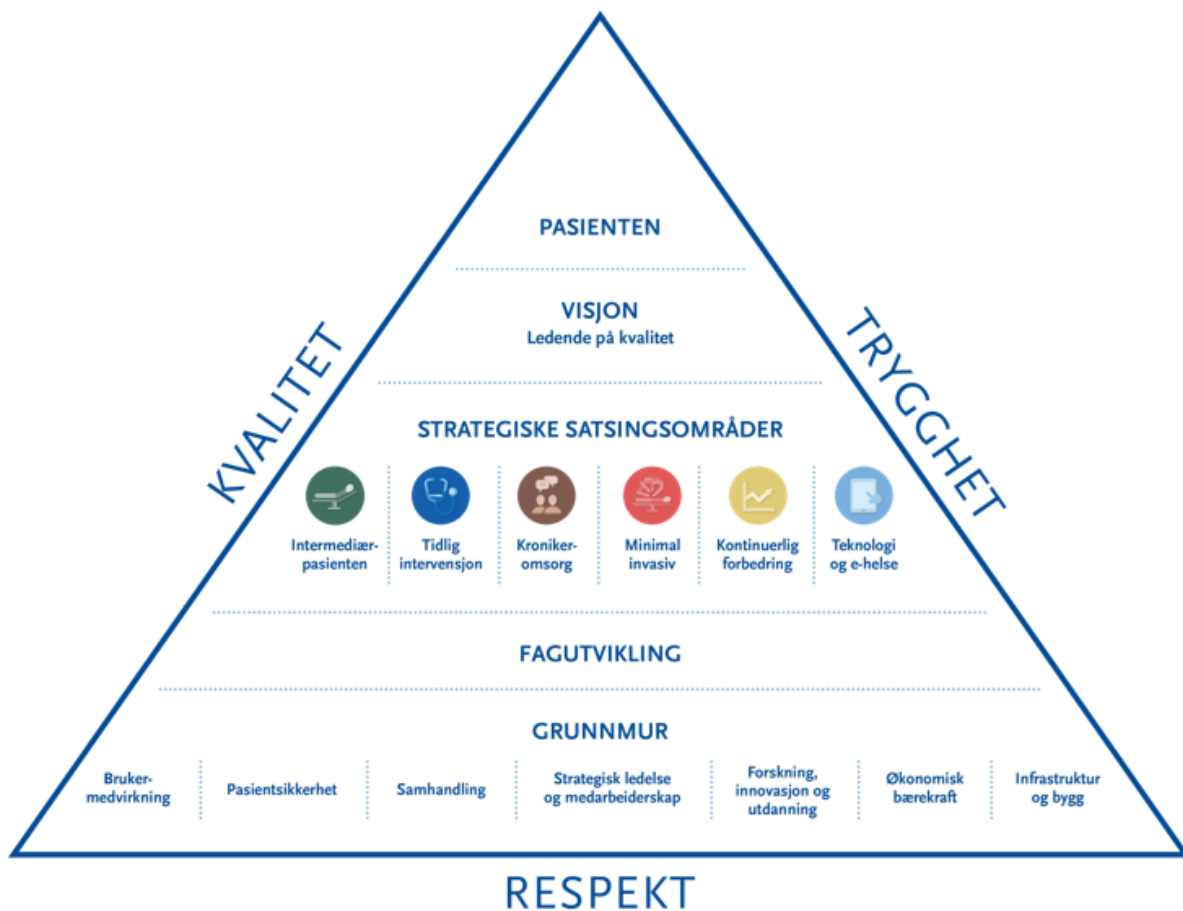
HEALTH CARE AND HEALTH

Accelerating the pace of health care improvement, while partnering with organizations and communities to improve health

- 2015** *Project Fives Alive!* in Ghana achieves a 31% reduction in under-5 mortality, 37% reduction in post-neonatal infant mortality, and 35% reduction in under-5 male case fatality.
- IHI convenes 100 Million Healthier Lives, an unprecedented global collaboration aiming for its namesake goal by 2020.
- IHI and BMJ celebrate a successful 20-year partnership convening the International Forum on Quality and Safety in Healthcare annually in Europe.
- IHI helps spread the practice of asking patients, "What matters to you?" (in addition to asking, "What's the matter?").
- IHI adds two Forums on Quality and Safety in Healthcare—the Latin American Forum with Hospital Israelita Albert Einstein in Brazil, and the Middle East Forum with Hamad Medical Corporation in Qatar.
- Maureen Bisognano retires. Derek Feeley becomes IHI's President and CEO.
- 2016** With a grant from the Robert Wood Johnson Foundation, IHI launches the SCALE (Spreading Community Accelerators through Learning and Evaluation) initiative in partnership with Community Solutions, Communities Joined in Action, and the Collaborative Health Network.
- Funded by the Bill & Melinda Gates Foundation and Margaret A. Cargill Philanthropies, IHI opens a project office in Addis Ababa to collaborate with the Ethiopian Ministry of Health on the Ethiopian Health Care Quality Initiative, which aims to transform the national health care system and reduce maternal and neonatal deaths.
- IHI partners with the Ministries of Health in both Ghana and Liberia to create country-wide National Quality Strategies.
- 2017–Present** IHI accelerates population and community health improvement in SCALE 2.0 by expanding to more than 220 communities and 500 health care organizations.
- IHI elevates health equity as a strategic priority for health care, developing a framework to guide organizations in their equity work.
- IHI partners with experts around the world to offer new thinking and resources to improve joy in work—including a new framework—and enable the health care workforce to thrive.
- The IHI Open School celebrates 10 years, with 4.5 million courses completed by 715,000 learners and 890 Chapters in 92 countries. More than 1,000 organizations and universities use the courses in their training programs or formal curricula.
- The Conversation Project Starter Kit reaches 325,000 downloads.



Brukermedvirkning har sentral plass både i strategiske utviklingsplan for Nordlandssykehuset og Nasjonal helse- og sykehusplan 2020-2023



Individnivå

6.1.2. Brukermedvirkning på individnivå

«Ingen beslutninger skal tas om meg – uten meg»

Pasientene er de nærmeste til å si hvordan behandlingen virker på dem, hvilke bivirkninger de klarer å håndtere, hvilke tiltak de ønsker, hva de vil gjøre selv og hva de trenger hjelp til. De er også de nærmeste til å vite hva de trenger for å mestre sykdommen, hvor de ønsker å motta sin behandling og hvordan sykdommen påvirker deres nærmeste. Vårt mål er at pasientene gjennom hele behandlingsforløpet skal ha mulighet til å ta valg ut fra sine behov, ønsker og livskvalitet. Vårt utgangspunkt skal alltid være: Hva er viktig for deg?

Kortsiktige tiltak (innen 5 år)

- Videreutvikle sykehusets informasjonsmateriell med særlig vekt på tilpasset informasjon til barn, ungdom og de med kognitive funksjonsnedsettelse.
- Utarbeide og implementere rutiner for innkomst- og avslutnings/utskrivningssamtaler ved alle sengeposter i somatikken i tråd med «Et vennligere sykehus».
- Innføre en årlig «Hva er viktig for deg» dag i Nordlandssykehuset.
- Ha pårørende og barn som pårørende som fast punkt i alle epikrisemaler.

Langsiktige tiltak (innen 10 år)

- Implementere en overordnet strategi for pasient- og pårørendeopplæring, i samarbeid med de andre Lærings- og mestringssentrene i Helse Nord
- Arrangere kurs- og veiledningstilbud i helsekommunikasjon
- Ha brukermedvirkning, helsepedagogikk og samvalg som tema i alle sykehusets utdanningsløp
- Forsterke opplæring i migrasjon og minoritetshelse samt samisk språk og kultur

Systemnivå

6.1.4. Mål om brukermedvirkning på systemnivå

«Innhenting av brukeres erfaringer og synspunkter har en sentral plass i utvikling og evaluering av pasienttilbudet i Nordlandssykehuset»

Nordlandssykehuset har Brukerutvalg og Ungdomsråd samt brukerrepresentasjon i flere faste utvalg som Overordnet samarbeidsorgan (OSO), Klinisk etisk komite (KEK), forskningsutvalget og overordnet kvalitetsutvalg. Brukerrepresentanter oppnevnes i alle aktuelle prosjekter og følges opp av Brukerutvalget.

Nordlandssykehuset har som mål å være ledende på brukermedvirkning på systemnivå gjennom å:

- Ha et nært samarbeid med brukerorganisasjonene i Nordlandssykehusets virksomhetsområde
- Tilrettelegge for frivillig arbeid i sykehuset
- Ha en interaktiv nettside som er oversiktlig og inneholder all informasjon som pasienter og deres pårørende har behov for
- Ha brukere som medforskere i prosjekter der det er relevant
- Jobbe for at brukerutvalgets leder gis stemmerett i Nordlandssykehusets styre

Kortsiktige tiltak (innen 5 år)

- Gjennomgå vårt informasjonsmateriell, inklusive våre nettsider, i samarbeid med Brukerutvalg og Ungdomsråd for å utforme en plan for videreutvikling av materialet.
- Utvikle tilstrekkelig informasjonsmateriell på samisk språk.
- Nordlandssykehuset har etablert et system for å samle inn og vurdere pasientopplevd kvalitet.

Langsiktige tiltak (innen 10 år)

- Involvere brukerrepresentanter med relevant erfaring ved utarbeiding av alt pasientrettet informasjonsmateriell.
- Ha et system for pasienttilbakemeldinger på alle kliniske enheter.

Tjenestenivå

6.1.3. Mål om brukermedvirkning på tjenestenivå

«Det er bare de som mottar helsehjelp hos oss som kan si noe om hvordan de opplever å motta denne hjelpen»

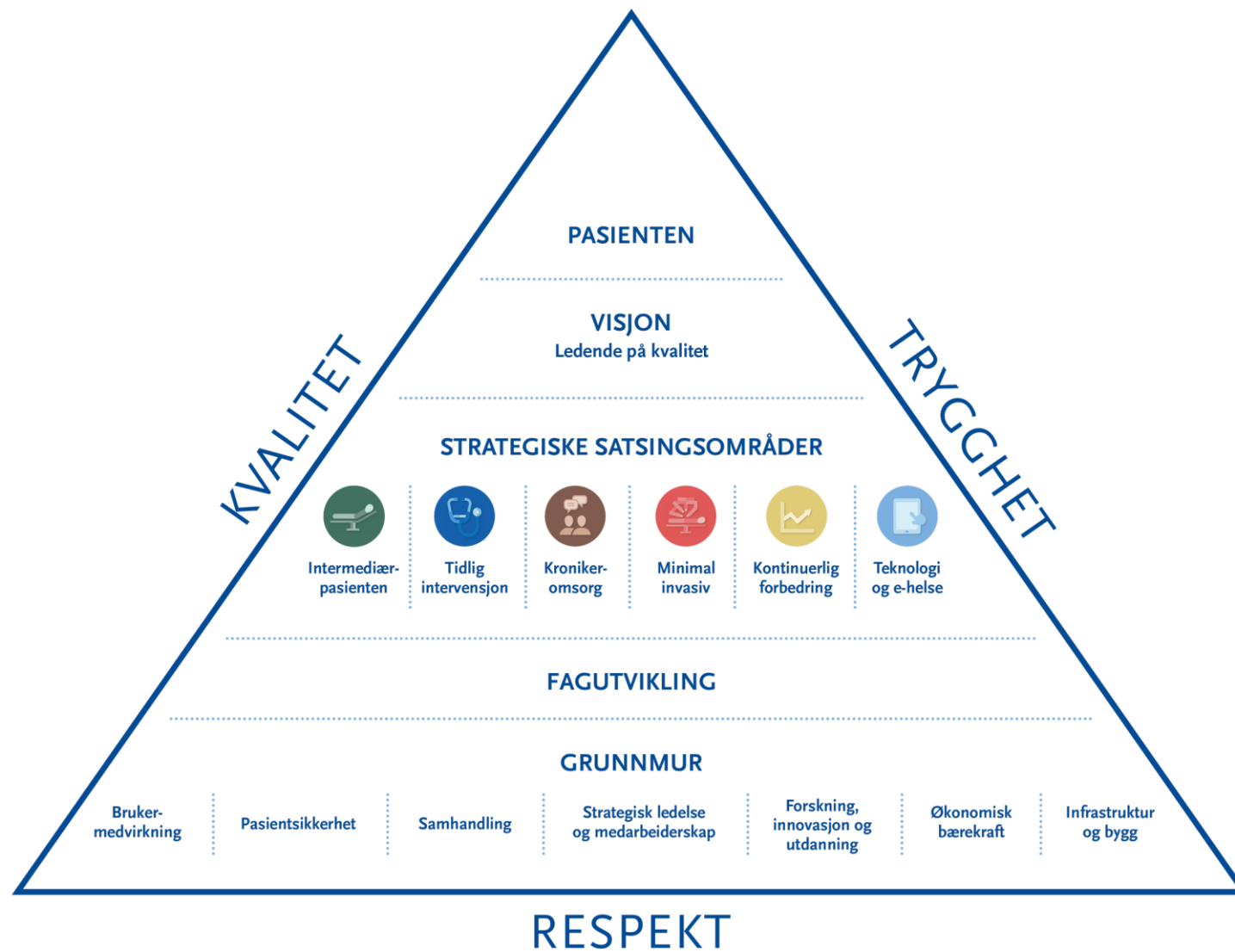
Det er et mål at alle klinikker i Nordlandssykehuset skal ha tilbakemeldingssystemer for pasienter og pårørende som et ledd i kontinuerlig forbedring. Svarene registreres og oppsummeres fortløpende. Det er videre et mål å legge til rette for tidlig og aktiv brukermedvirkning ved utvikling og evaluering av alle pasientrettede tilbud, ved planlegging og utforming av bygningsmessige forhold samt ved utvikling av kommunikasjonssystemer, brosjyremateriell, lærings- og mestrings-tiltak, informasjonsskriv og filmer. Å legge til rette for likeperson arbeid samt invitere brukere med erfaring fra egen enhet til internopplæring, er god brukermedvirkning på tjenestenivå. Ved noen enheter i Nordlandssykehuset kan det være det aktuelt å oppnevne egne brukerråd.

Kortsiktige tiltak (innen 5 år)

- Ha årlig samarbeidsmøte med alle pasient- og pårørendeorganisasjoner
- Utvikle kurs og tilby opplæring av brukerrepresentanter i foretaket

Langsiktige tiltak (innen 10 år)

- Utvikle en strategi for frivillighetsarbeid i Nordlandssykehuset
- Ansette en frivillighetskoordinator i 50% stilling i Nordlandssykehuset



Arbeid fremover



Mathias Halvorsen, leder Ungdomsrådet UNN

19:30 til 20:00

Hva skal ungdomsrådene i Helse Nord jobbe med fremover?

Digitalt møte 04.11.2020

Hva skal vi jobbe med fremover?

- Helgesamling i Finnmark våren 2021
 - Helse Nord v/ Kari Bøchmann har sagt ja til å stille med et foredrag om opplæring i brukarmedvirkning
 - Digitalisering av helsetjenester – råd til helsepersonell?
 - Felles innspill til oppdragsdokumentet i 2022?

Tusen takk for nå!





MØTEREFERAT

Ungdomsrådet ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF (UNN)

Møtedato: Onsdag 22.01.21

Møtested: Skype og Bupa T-113

Tilstede: Medlemmer: Mathias Halvorsen leder, Iben Einan nestleder, Kamilla Hammari Olsen, Surajja Zeynalli, Ola Aas Hansen, Kamilla M. Sørensen, Magnhild Hjelme

Koordinatorer: Mariann Sundstrøm, Marit Nordmo og Elisabeth M. Warvik (referent)

Forfall: Johanne-Kristine Mortensen, Regine Elvevold

Saksliste:

UR 1/21 Godkjenning av referat fra helgesamlingen 2. og 3. oktober

Referatet ble kort gjennomgått. Referat godkjent.

UR 2/21 Tentativ møteplan for 2021 til godkjenning

Det er laget forslag til en tentativ møteplan for 2021. Det planlegges mulighet for flere møter i arbeidsutvalget. Vi tar inn i oversikten at helga 15.-17. oktober er foreslått som helgesamling i regionen. Smittesituasjonen og vaksineringsplanen er for lite avklart til å satse på samling i juni. Forslag til møteplan oppdateres med foreslåtte datoer for dialogmøter med styret 210421 og 150921. Oppdatert plan sendes alle i rådet.

UR 3/21 Årsmelding 2020 til godkjenning

Forslag til Årsmelding for 2020 er sendt ut til UR UNN, koordinatorer og klinikkssjef BUK. Årsmeldingen ble gjennomgått av Mathias. Rådet sluttet seg til forslag til noen korrigeringer. Årsmeldingen ferdigstilles av Mariann i neste uke. Årsmeldingen er godkjent og sendes ut.

UR 4/21 Forslag til revidert mandat for UR UNN

Forslag til revidert mandat ble gjennomgått av Iben. De viktigste endringene er at rådet er likestilt utvalg på linje med Brukerutvalget, alder korrigeres til 12-25 år, rådet nå har tre koordinatore. I praksis har det vært slik siden oppstart. Forslaget er godkjent av UR UNN og oversendes klinikkledelsen i BUK for endelig godkjenning.

UR 5/21 Rapportering fra aktiviteter medlemmene deltar på samt ajourhold oversikt

Kamilla S er med i tre prosjekter på BUPA - UPS. **CAPA** (brukermedvirkning) har stått stille men det er planer om å starte opp mer aktivt. **DBT-prosjektet** (dialektisk adferdsterapi) går ut på å utvikle digitale dagbokskort for utfylling av pasienten. Det ble søkt om midler men søknaden ble avslått. De jobber imidlertid videre med dette med planlagt ferdigstilling våren 2021. **BET** (basal eksponeringsterapi) er en behandlingsform for voksne med sammensatte alvorlige psykiske lidelser. Behandlingsformen skal tilpasses og tilbys ungdom med samme problematikk. Det ble søkt om midler men søknaden ble avslått. Prosjektet jobber videre med å lage behandlingsmaual og planlegges implementert over de neste to årene.

Ola er med i **Fit future 3** (ungdomsdelen av Tromsøundersøkelsen) som brukerrepresentant. Han har deltatt på et møte i april i fjor. På grunn av pandemien ble mye utsatt til i år. Neste møte er planlagt i februar i år.

Helsefellesskap ble presentert av koordinator Mariann. Helsefellesskap et det nye navnet på samarbeidet mellom kommunene i regionene og spesialisthelsetjenesten. Saken er i en oppstartsfase. Samarbeidet skal være basert på avtaler og forpliktende samarbeid. I april er det oppstart med et partnerskapsmøte. Pasientgruppene som nevnes spesielt i saken er: barn og unge, alvorlig psykisk helse og rus, eldre pasienter og pasienter med flere kroniske helseutfordringer.

Iben skal delta som erfaringskonsulent i prosjektet **Fact for ungdom** i oppstartsfasen i 6 måneder i første omgang. Prosjektet blir nok å gå over flere år. Dette handler om behandling og oppfølging til ungdommer og familiene til ungdommer som har moderate til alvorlige psykiske eller rus problemer. Ungdommene er i alderen 12-23 år. Ungdommene opplever ofte å havne mellom to stoler. Teamet som skal følge opp pasienten og familien er tverrfaglig sammensatt med representanter fra kommune- og spesialisthelsetjenesten.

Ungdommene som deltar i prosjekter følger selv opp at de får avtalte honorar fra oppdragsgiver. Ta kontakt med sekretær Elisabeth hvis behov.

UR 6/21 Diverse informasjon og avklaringer

Deltagere til regional pasientsikkerhetskoneranse 170221 hele dagen: Surajja og Kamilla S er interessert i å delta. Vi undersøker påmelding. Programmet finnes på <https://helse-nord.no/arrangementer/regional-pasientsikkerhetskoneranse-2021>

UR UNN er bedt om å stille på undervisning for sykepleiere i videreutdanning 040221 kl 12.30 til 14.15. Iben stiller og vi jobber for å få med en til i rådet. Vi undersøker om det er digitalt møte og jobber fram et opplegg. Vi vurderer om en koordinator også kan stille.

UR 7/21 Eventuelt

Brukermedvirkning på tjenestenivå v/Siri Engstad: Siri har presentert ideen om en brukerbank på UNN tidligere for UR UNN. Saken er behandlet i direktørens ledermøte. UNN planlegger å gå bredt ut i media for å få tak i interesserte brukermedvirkere. Disse skal få tilbud om opplæring, og det lages en veileder for brukermedvirkning på UNN. Opplæring i brukermedvirkning skal gis til ansatte på UNN. I lederutviklingsprogrammet til UNN vil brukermedvirkning tas inn. Det planlegges en årlig lunsj til lunsj konferanse for brukermedvirkere. Dette i samarbeid med frivilligheten på UNN. Forslaget er at nye brukermedvirkere som melder seg skal få en «kompis» som de kan ta kontakt med for å få nærmere informasjon. Flere i UR UNN meldte seg til å være «kompis». Ungdomsrådet vil få tilbud om å sitte i referansegruppen til prosjektet som skal gå over ett og et halvt år. I prosjektet skal brukermedvirkning monitoreres blant annet for å se om den øker.

Saker til dialogmøte med styret 210421: Saken utsettes til neste møte. Vi nevnte kort hva et dialogmøte er og nevnte noen mulige saker.

Konferansen Arctic Frontiers: Koordinator Mariann informerte om en stor konferanse som i år har fokus på helse. Konferansen har særlig fokus på barne- og ungdomshelse, psykiatri. Konferansen er spennende med topp forelesere. Et par ungdommer meldte sin interesse.



Årsrapport for 2020 Ungdomsrådet UNN





Innhold

	Side
1 Forord	3
2 Organisering og administrasjon	4
3 Mandat - et utdrag	5
4 Sammensetning av ungdomsrådet	6
5 Ungdomsrådets arbeid i 2020	6
6 Rekruttering	11
7 Økonomi 2020	11
8 Hilsen fra leder	12
9 Avslutning og planer for 2021	13

Vedlegg



1 Forord

«NYTT ÅR, NYE MULIGHETER, NYTT MØTE, NY LEDER OG NESTLEDER»

«Den siste arbeidsuka i årets første måned ble avsluttet med årets første møte. Og vi rakk et vanlig møte før pandemien skulle sette sitt preg for lang tid framover» (sak lagt ut på rådets facebookside).

Innlegget henviser til Covid-19 Pandemien, som utvilsom preget hele året og oss ungdommer. Men, på tross av pandemien har det vært jevn pågang av saker gjennom hele året, og arbeidet i ungdomsrådet har vært ganske normalt ettersom møtene kunne digitaliseres. For eksempel gjennomførte vi et stort digitalt møte mellom alle de tre ungdomsrådene i Helse Nord i november. Det gikk strålende – vi har mange felles saker og satser på mer regionalt samarbeid framover – selv om pandemien ser ut til å prege også det kommende året.

Ungdomsrådet har mange samarbeidspartnere, de fleste innen egen organisasjon. Vi setter stor pris på kontakten og bidragene fra UNN's ansatte, brukerutvalget og ledelse på mange nivå. Vi har i løpet av året hatt besøk av direktør Anita Schumacher, som også sender en hilsen til rådet her:

Kjære medlemmer av Ungdomsrådet i UNN!

Dere er en svært viktig ressurs for UNN som organisasjon, for våre ansatte og for våre pasienter. Dere er nytenkende forbedringsagenter som hjelper oss å utvikle en enda bedre spesialisthelsetjeneste, også for barn og unge.

«Ingenting om meg, uten meg» er, og skal være, et bærende prinsipp i vårt møte med dem som trenger våre tjenester. Ingen vet bedre hva som er viktig for ungdom, enn ungdom selv.

Tusen takk for et stort og glødende engasjement, sentrale og tankevekkende spørsmål og tydelige tilbakemeldinger om hva som er av betydning i deres møte med UNN. Innspill fra dere om hva som er viktig for at ungdom med langvarige helseplager skal få den hjelp og støtte som trengs for å mestre egne utfordringer i hverdagen og i livet, er viktig erfaringskompetanse som dere gir oss.

Takk for at dere ønsker å bruke stemmen og dele kunnskapen deres slik at vi sammen kan forbedre både innholdet i tjenestene og hvordan vi best møter dere når dere trenger oss.

Jeg ser fram til et godt og spennende samarbeids- og forbedringsår i 2021!

Med vennlig hilsen

Anita Schumacher

Administrerende direktør UNN





Ungdom vet fortsatt mest om ungdom – de ønsker å bruke sin stemme og dele sin kunnskap!

Leder UR UNN Mathias Halvorsen og nestleder UR UNN Iben Einan



2 Organisering og administrasjon

Ungdomsråd UNN (UR UNN) er et foretaksovergripende organ for ungdoms brukermedvirkning i spesialisthelsetjenesten – et råd for hele UNN. Organisatorisk er Ungdomsrådet likestilt med Brukerutvalget (BU) i UNN.. Ungdomsrådets arbeid og prioriteringer styres av medlemmene, og koordinatorene bistår rådets arbeid. Referat fra rådets møter legges på internett og lagres i sykehusets saksarkiv.

Se ungdomsrådet på internett: <https://unn.no/om-oss/ungdomsradet#kontaktpersoner-for-ungdomsr%C3%A5det>

Rådet har administrativ forankring i Barne- og ungdomsklinikken (BUK) i klinikkjefens stab. Budsjett og driftsansvar ligger til klinikkjef i BUK, og klinikkrådgiver Elisabeth Mia Warvik har sekretærfunksjon for rådet. Støttefunksjoner til koordinering er hentet fra Barne- og ungdomspsykiatrisk avdeling (BUPA/RSS) ved rådgiver Mariann Sundström og Barne- og ungdomsavdelingen (BUA) ved seksjonsleder Marit Nordmo. Av hensyn til kontinuitet og fleksibilitet har vi svært god erfaring med at rådet driftes av en gruppe fagpersoner i samarbeid og fra ulike fagområder.

2.1. Kontaktinfo koordinatorene og sekretær:

Koordinator Marit Nordmo, e-post: marit.nordmo@unn.no, telefon: 77669513

Koordinator Mariann H Sundström, e-post: Mariann.sundstrom@unn.no, telefon 77755753/41326354

Koordinator/Sekretær: Elisabeth Mia Warvik, E-post: Elisabeth.lorentsen.Warvik@unn.no, telefon 77626336/95758579



2.2 Oppgaver for koordinator/sekretær for ungdomsrådet – ofte i samarbeid med leder og nestleder for rådet

1. Bistå leder/nestleder og andre medlemmer av rådet vedrørende rådets oppgaver. Holde faste møter i arbeidsutvalget (AU) med nevnte representanter i forkant av rådets møter.
2. Være kontaktperson for interne og eksterne henvendelser. Herunder svare på henvendelser og bidra til god flyt og etterrettelighet i samhandlingen med samarbeidsparter, lokalt og nasjonalt.
3. Års- og møteplanlegging, møteinnkallinger, saksforberedelser og referater.
4. Kontinuerlig utvikling av strategier, planer og strukturer for bedring av ungdomsrådets drift og funksjon internt, i UNN-systemet og i forholdet til Helse-Nord.
5. Ansvar for rekrutteringsprosess hver 2.år og ved behov utenom.
6. Planlegging og gjennomføring av helgesamlinger.
7. Tilpasse metodikk rundt saker for aldergruppen.
8. Rapportere ungdomsrådets virksomhet.
9. Bistå ungdomsrådets medlemmer ved ulike kommunikasjons- og representasjonsoppgaver.
10. Holde seg orientert innen fagområdet ungdomshelse/ungdomsmedisin. Formidle faglig utvikling til ungdomsrådet.
11. Lage utkast til årsrapport.

3 Mandat – et utdrag

Ungdomsrådet representerer ungdom i alderen 12-23 år i UNN. Ungdomsrådet skal være et rådgivende organ for UNN og en høringsinstans for sykehusets arbeid med å utvikle og opprettholde gode helsetjenester for ungdom.

Ungdomsrådet skal arbeide for å:

- Fremme brukerperspektivet for ungdom i sykehuset, med spesielt fokus på ungdom med langvarige helseplager og de utfordringer denne gruppen har overfor helsepersonell, sykehusledelse og helsemyndigheter.
- Gi konkrete råd til forbedring av tjenester til ungdom på UNN.
- Dele sin erfaring som brukere til nytte for annen ungdom.
- Kommunisere med alle klinikker i sykehuset som behandler ungdom.
- Fremme kontakt med brukerorganisasjoner.
- Fremme generelle problemstillinger for ungdom i sykehus, på nasjonalt nivå, i samråd med andre ungdomsråd i Norge.



Bakgrunnsdokumenter for ungdomsrådets formål: Se mandat.

Se for øvrig vedlagt fullstendig mandat.

4 Sammensetning av Ungdomsrådet

Rådet har 11 plasser, 9 medlemmer og to varamedlemmer. Varamedlemmer innkalles til møter.

Mathias Halvorsen	Medlem (leder), Tromsø kommune
Iben Einan	Medlem (nestleder), Balsfjord kommune
Regine Elvevold	Medlem, Tromsø kommune
Johanne Kristine Mortensen	Medlem, Tromsø kommune
Heidi Pedersen	Medlem (utgikk oktober 2020), Narvik kommune
Surajja Zeynalli	Medlem, Tromsø kommune
Anne- Marthe Hansen	Medlem (utgikk juni 2020), Kåfjord kommune
Kamilla Mari Sørensen	Medlem, Tromsø kommune
Kamilla Hammari Olsen	Medlem, Alta kommune
Ola Aas	Varamedlem, Tromsø kommune
Magnhild Hjelme	Varamedlem, Harstad kommune

5 Ungdomsrådets arbeid i 2020

Møter og helgesamling

Ungdomsrådet har avholdt 5 møter i 2020, de fleste digitalt. Et av møtene var en helgesamling. Samlingen ble avholdt fysisk på Raddison Blue i Tromsø 2. og 3. oktober, med fokus på smittevern og god avstand.

Høsten 2020 skulle det etter planen være regional samling for rådene i Helse Nord. Pandemien satte dessverre en stopper for fysisk samling. Tidlig på våren startet arbeidet med planlegging av et digitalt regionalt møte. Møtet ble gjennomført 4. november med god deltagelse fra de tre aktive ungdomsrådene i nord; Finnmark, Troms og Nordland.

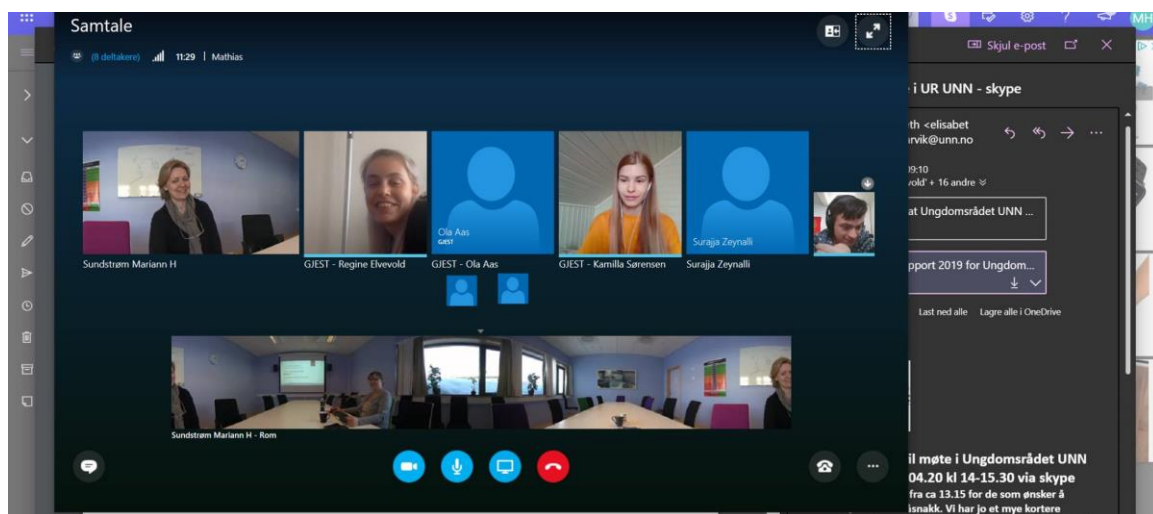
Ungdomsrådet rakk å ha et vanlig møte i Tromsø i slutten av januar 2020 før pandemien var et faktum. Direktør Anita Schumacher deltok og la fram sin visjon for helseforetaket. Ungdomsrådet satte pris på direktørens deltagelse. I samme møte fikk rådet besøk av kommunikasjonsavdelingen UNN, som produserte en film om Ungdomsrådet.



Filmen kan blant annet brukes til orientering om ungdomsrådets arbeid, til å rekruttere nye medlemmer eller gjøre rådet kjent. Lenke til filmen på ungdomsrådets facebookside [facebook.com/ungdomsradetUNN](https://www.facebook.com/universitetssykehusetnordnorge/videos/188655849147514/UzpfSTE3NTQ4NjlzNzEyMDIyOTI6MjkxOTk4ODk3MTM1NjI4Nw/?q=ungdomsr%C3%A5det%20unn&epa=SEARCH_BOX):

https://www.facebook.com/universitetssykehusetnordnorge/videos/188655849147514/UzpfSTE3NTQ4NjlzNzEyMDIyOTI6MjkxOTk4ODk3MTM1NjI4Nw/?q=ungdomsr%C3%A5det%20unn&epa=SEARCH_BOX

Neste møte ble avholdt digitalt i april. Det gikk fint selv om vi hadde mange saker på mye kortere tid enn et vanlig møte. Ungdommene deltok aktivt. Under viser vi et øyeblikksbilde tatt av leder Mathias Halvorsen ved et av rådets digitale møter. I juni var det igjen et digitalt møte.



Bildet under fra juni hvor lege/rådgiver Heidi Høifødt presenterte saken «Kloke valg» for ungdomsrådet. På bildet står hun sammen koordinatorene Mariann og Marit.





I løpet av våren og sommeren hadde koordinatorene og ledere for rådene i nord møter for å planlegge et felles møte for alle medlemmene i alle rådene i Helse Nord i november. Både digital løsning og aktuelle temaer måtte på plass.

Bildet under er fra fysisk helgesamling i oktober hvor erfaringskonsulent Siri Engstad snakket om brukermedvirkning



Et utvalg av saker fra året 2020 UR UNN

- Besøk av direktør Anita Schumacher. Tema: Betydningen av de unges stemme, samvalg, pasientforløp, overgang fra barne- til voksenorienterte helsetjenester, helsefellesskap mm.
- Besøk av Pasient- og brukerombudet. Tema: Etablering av digitale plattformer.
- Samarbeid gjennom året med Forbedringsenheten UNN. Tema: Innføring av rødt og grønt kort som signal for brukermedvirkning, likemannstjenester, bedring av samarbeidet mellom BU og UR, opplæring til ledere i brukermedvirkning mm.
- Helse Nord IKT / tjenesteutvikling ved Tove Sørensen. Tema: Orientering om elektronisk pasientjournal for unge mellom 12-16 år.
- Nasjonalt senter for e-helseforskning v/forsker Monika K Gullslett. Tema: Forskning på bruk av videokonsultasjoner i psykisk helsevern. UR UNN er inviter til å delta i dette prosjektet.
- Tromsøundersøkelsen: Forskning på unge - «Fit future», del 3 i følgeforskningen. Tema er blant annet livsstil, psykisk helse, kvinnehelse og fertilitet, infeksjoner, tannhelse. UR UNN er inviter til å delta i dette prosjektet.
- Ungdomsrådets organisatoriske plassering i UNN: Ungdomsrådet ble likestilt Brukerutvalget i starten av året
- Etablering av ressursbank for UR. Saken følges opp i samarbeid med Forbedringsenheten med mål om felles system for rekruttering, opplæring og ivaretagelse av brukerrepresentanter.



- «Kloke valg i UNN». Orientering ved lege/rådgiver Heidi Høifødt. Fokus er kort fortalt å unngå overutredning og overbehandling. Ungdomsrådet ble invitert til å komme med innspill.
- Gode overganger fra barne- til voksenorienterte helsetjenester. Oppdrag gitt i oppdragsdokument fra Helse-Nord til helseforetakene 2018 og 2019. Ungdomsrådet har utarbeidet intern retningslinje som har vært på høring i UNN. Retningslinjen er ferdig og skal lanseres. Dokumentnummer: RL 9091.
- Økt offentliggjøring av pasienthendelser v/ klinikkjef Elin Gullhav. Ungdomsrådet ble invitert til å komme med innspill.
- Rapport om endring og forbedring under koronapandemien v/Hege Andersen og Siri Engstad, Forbedringsenheten UNN. Ungdomsrådet ble invitert til å komme med innspill. Ungdomsrådet ble invitert til å komme med innspill.
- Oppdragsdokument fra Helse Nord til helseforetakene for 2021. Ungdomsrådet ble invitert til å komme med innspill sammen med de øvrige ungdomsrådene i Helse-Nord.
- Samvalg v/Anne Regine Lager, Samvalgssenteret UNN. Ungdomsrådet ble invitert til å lage korte filmsnutter rundt dette tema i samarbeid med Samvalgssenteret.
- Justering av arbeidsform i ungdomsrådet. Revisjon av mandatet for UR UNN ble startet i 2020, og vil bli ferdigstilt i 2021. Nytt: Utvidet øvre aldersgrense, utarbeidelse av strategi, flere årlige møter i rådet i 2021 – deriblant innslag av digitale møter. Tentativ årlig møteplan legges fram på første møte.

Listen er ikke uttømmende.

Totalt antall saker i UR UNN i 2020: 34

Foredragsvirksomhet og deltagelse i prosjekter, utvalg, møter ol.

- Møte med ny direktør i Helse Nord Cecilie Daae. Medlem Johanne Kristine Mortensen deltok.
- Pasientsikkerhetskonferansen i Helse Nord, 11.-12. februar i Tromsø. Medlem Magnhild Elise Hjelme deltok på framlegg med Marie Dalskjær fra UR NLSH.
- Møte med Helse Nord angående revidering av innovasjonsstrategien for Helse Nord. Medlem Johanne Mortensen deltok.
- Møte og intervju med Statens undersøkelseskomisjon for Helse og sosiale tjenester (UKOM) vedrørende utarbeidelse av undersøkelsesrapporten "Ungdom med uavklart tilstand - Samhandling mellom kommunale tjenester og mellom kommunale tjenester og BUP". Medlem Johanne Mortensen, medlem Kamilla Mari Sørensen og medlem Magnhild Hjelme deltok i intervju. Kamilla Mari Sørensen ble senere plukket ut som representant for ungdom ved nasjonal digital lansering av rapporten. Det ble stor medieoppmerksomhet rundt saken, og Kamilla Mari Sørensen bidro blant annet i TV-innslag på riks- og lokalnyheter ved NRK.
- I november var det felles digital samling for alle ungdomsrådene i Helse Nord. Flere saker tatt opp i møtet, og vi la planer for videre samarbeid og felles møte i 2021.

Listen er ikke uttømmende.



UR UNN er representert i flere prosjekter, fagdager og lignende:

- Verdensdagen for Psykisk helse Tromsø.
- CAPA (Choice and partnership approach) i Ungdomspsykiatrisk seksjon (UPS) UNN. Forløpsprosjekt. Deltager fra UR er medlem Kamilla M Sørensen.
- ADHD og Omega 3. Forskningsprosjekt BUP UNN. Deltager: medlem i ressursgruppe Einar Sissener Engstad.
- Involvert. Prosjekt ved Regionalt kunnskapssenter for barn og unges psykiske helse, UiT/ Helsedirektoratet. Etablering av nasjonalt nettsted for brukermedvirkning, samt forskningsprosjekt. Deltager fra UR UNN er medlem Kamilla M Sørensen og koordinator Mariann H Sundström.
- Nye Narvik sykehus. Presentert ved Lars Rye, prosjektleder UNN. Deltager i referansegruppe var for en periode medlem Heidi Pedersen. Framover er hele rådet involvert.
- Frivillighet i UNN. Ressursgruppe. Deltagelse fra UR ved koordinator Elisabeth M Warvik.

Listen er ikke uttømmende.

UNGDOMSRÅD I INNLEGG PÅ DEN REGIONALE PASIENTSIKKERHETSKONFERANSEN I TROMSØ I FEBRUAR

I februar deltok UR UNN og UR NLSH på pasientsikkerhetskonferansen. Fastlege Kaveh Rashidi holdt et foredrag om kommunikasjon med ungdom. Her bidro Magnhild fra oss og Marie fra ungdomsrådet ved Nordlandssykehuset med sine erfaringer. Budskapet deres kan oppsummeres slik:

"Hadde vi fått velge, så hadde vi sluppet å ha noe med dere å gjøre. Men når vi først er nødt til det, så har måten dere møtes oss på stor betydning for hvordan vi kan leve våre liv". Klar tale, der altså.

Fra venstre: Medlem Magnhild Hjelle UR UNN og leder Marie Dalskjær UR NLSH, fastlege Kaveh Rashidi





Sosialt

Året 2020 ble veldig spesiell pga koronapandemien. Etter møtet i januar ble det med bakgrunn i smitterisiko, ansett som uforsvarlig å treffes. Ungdomsrådets møter ble derfor avholdt digitalt. Dette fungerte fint, men pauser og det sosiale rammes til en viss grad, i tillegg til at møtene blir kortet ned. Til møtet i mars hadde vi satt av god tid før møtet slik at de som ønsket det kunne logge seg på for «utenomsmakk». Noen ungdommer valgte å komme inn i møtet tidlig for en uformell prat i starten.

Alle ønsket fysisk oppmøte på helgesamlingen i oktober. Der ble det tid til å være sosiale etter møtet på fredag. Vi ordnet med god middag og spillet «Kortskalle».

6 Rekruttering

Hvert annet år oppnevnes nytt råd. Sist gang januar 2019. Nytt råd skulle etter planen vært valgt vinter 2021, men selv om ungdomsrådet har gjennomført møter og behandlet mange saker, har året vært spesielt. Det ble derfor besluttet å utsette valg av nytt råd med ett år, til vinter 2022. Rekrutteringsprosessen vil dermed starte høsten 2021 med valg på nyåret vinter 2022.

Rådet har for tiden to ledige plasser. Vi ønsker å rekruttere medlem med samisk bakgrunn og medlem utenfor Tromsø. Det vil jobbes framover med å fylle de ledige plassene.

7 Økonomi 2020

Driftsbudsjett	580 000
Honorar	47 000
Lønn	108 000
Seminarer og lignende	2 500
Servering ved møter	19 200
Reisekostnader	2 300
<u>Øvrige driftsposter</u>	<u>200</u>
<u>Sum brukt</u>	<u>179 200</u>

Kommentar: Generelt er det brukt mindre penger på drift av UR UNN enn i et vanlig år. Det har vært en økning i utbetalt honorar. Det er brukt lite penger på møteutgifter og reise. Økning i budsjett og lønnskostnader gjelder tilførte midler lønn koordinatorene med om lag 40% stilling, kr 330 000,-.



8 Hilsen fra leder av Ungdomsrådet UNN

Hei alle sammen!

Året 2020 var merkelig for de aller fleste av oss. Hjemmeundervisning, en-meter og begrensing av nærkontakter stilte, og stiller i skrivende stund fortsatt, store krav til vår kollektive tilpasningsevne og vår kreativitet. Det fikk også vi i ungdomsrådet UNN merke. Fysiske møter med tette diskusjoner rundt bordet og livlig småprat i pausene, ble for det meste byttet ut med digitale erstatninger hvor hyppige påminnelser om demping av mikrofon og trøbbel med deling av skjerm tok uvant mye plass på agendaen.

Til tross for de uunngåelige utfordringene pandemien la for oss, vil jeg tørre å påstå at dette året har vært det beste for ungdomsrådet ved UNN så langt i vår cirka 5 år lange historie.

Vi har aldri før fått så mye oppmerksomhet for det viktige arbeidet vi gjør, og mengden forespørsler fra ulike aktører tilknyttet hele UNN HF har til tider vært en smule overveldende å håndtere. Her fortjener våre koordinatorene stor takk, som gjør en kjempejobb med å skille klienten fra hveten og dermed bidra til at rådet arbeider så effektivt og målrettet som mulig!

I år ble vi endelig likestilt med brukerutvalget i sykehuset. Dette var en stor seier for oss, og det er ikke utenkelig at dette har mye av skylden for den økte saksmengden vi har opplevd. Av saker vi har jobbet med i året som har gått, kan blant annet nevnes bidrag i utviklingen av flere ressurser for brukervedvirkning i helsetjenesten, innspill knyttet til utarbeiding og lansering av nasjonal rapport om barne- og ungdomspsykiatri, presentasjonsmøte om nytt sykehusbygg ved UNN Narvik, samt utarbeidelse av retningslinje for god overføring fra barne- til voksenorienterte helsetjenester for UNN. Som en stor bonus klarte vi å få gjennomført en produktiv og hyggelig fysisk helgesamling for hele rådet, godt hjulpet av intens vasking av hendene og gjennomtenkt bordplassering. Vi fikk også gjennomført et flott felles møte mellom alle ungdomsrådene i Helse Nord RHF (via Skype).

Alle disse sakene og opplevelsene kommer ikke alene. De kommer først og fremst som følge av at ungdomsrådet UNN nå har blitt en utrolig godt sammensveiset gjeng som alle drar nytte av hverandres ulike erfaringer med sykehuset for å jobbe mot vårt felles mål om at alle unge skal bli sett og hørt i møte med sykehuset. Som leder er jeg vanvittig stolt over å få ha et stort ansvar i en så kompetent og kreativ gruppe med unge ressurser for UNN HF og Helse Nord RHF. Jeg gleder meg stort til nye prosjekter, saker, møter, smil og latter i året som kommer!

Med ønske om et gledelig og forhåpentligvis litt mer koronafritt 2021!

Mathias Halvorsen

Leder, Ungdomsrådet UNN

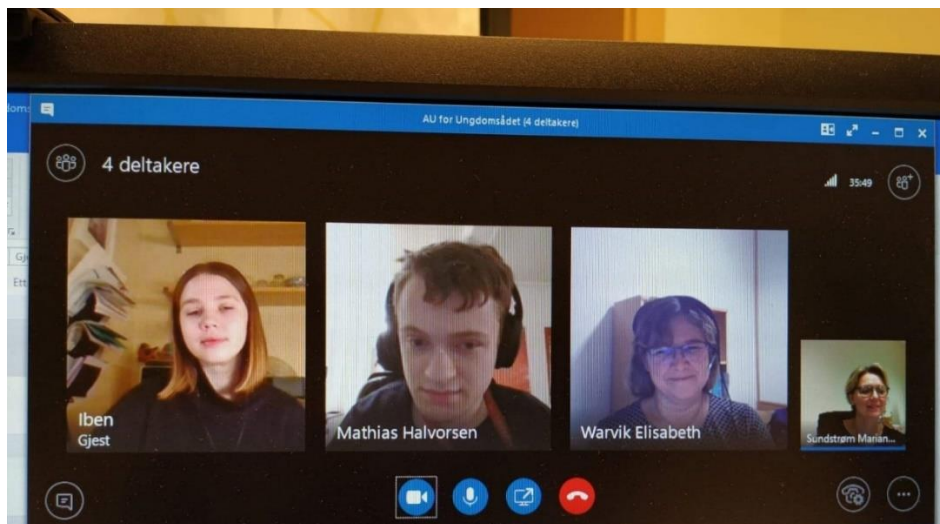


9 Avslutning og planer for 2021

Året 2020 vil lenge bli husket med ord som pandemi, korona, covid-19. Men også for positive ord som rask omstilling, digitale møter, gode smitteverntiltak. Starten på 2021 vil preges av det samme, men ordet vaksine må tas med.

Året ble avsluttet med møte i Arbeidsutvalget. Vi hadde som vanlig mange saker og flere planer for neste år. Tidlig i året 2021 kommer to saker om bygg – Nye UNN Narvik og nytt bygg til voksenpsykiatrien i Tromsø. Det er lagt planer for at alle ungdomsrådene i Helse-Nord skal samles i Hammerfest, Finnmark våren 2021, hvor hovedtema blir opplæring av brukerrepresentanter på systemnivå.

Bilde fra årets siste møte i arbeidsutvalget for UR - Fra venstre nestleder Iben Einan, leder Mathias Halvorsen og koordinatorene Elisabeth M Warvik og Mariann Sundstrøm.



Vedlegg

Mandat for Ungdomsrådet ved UNN



Mandat for Ungdomsrådet ved UNN

Grunnlag

Ungdomsrådets oppgaver bygger på prinsippet om at det er pasientens behov som skal være førende for struktur og innhold i tjenestene, og at brukermedvirkning skal brukes som en kunnskapskilde til forbedring av praksis. Ungdoms brukererfaringer og forslag til tiltak skal systematisk brukes for å forbedre sykehusets tilbud til ungdom.

Overordnede føringer

- Barnekonvensjonens artikkel 12 sier at ungdom har rett til å si sin mening og bli hørt. Barnekomiteen i Genève har videre slått ettertrykkelig fast at det er voksne som har ansvar for å legge til rette for at de blir hørt.
- Nasjonal helse- og sykehusplan 2016-2019 (st.11(2015-2016)) Planen vedtar opprettelse av ungdomsråd ved alle sykehus i Norge.
- Brukermedvirkning i helseforetak - Lov om helseforetak § 35.
- Visjon for brukermedvirkning i Helse Nord:
Brukere har rett til å medvirke, samtidig som brukermedvirkning har en egenverdi, en terapeutisk verdi og er et virkemiddel for å forbedre og kvalitetssikre tjenestene.
- Definisjon på brukermedvirkning: "De som berøres av en beslutning, eller er brukere av tjenester, får innflytelse på beslutningsprosesser og utforming av tjenestetilbud" (Stortingsmelding nr. 34-1996-97).

Formål

Ungdomsrådet representerer brukergruppen ungdom i alderen 12-23 år i UNN. Det skal være et rådgivende organ for UNN og en høringsinstans for sykehusets arbeid med å utvikle og opprettholde gode helsetjenester for ungdom. Ungdomsrådet skal også være et rådgivende organ for Brukerutvalget ved UNN.

Ungdomsrådet skal arbeide for å:

- Fremme brukerperspektivet for ungdom i sykehuset, med spesielt fokus på ungdom med langvarige helseplager og de utfordringer denne gruppen har overfor helsepersonell, sykehusledelse og helsemyndigheter.
- Gi konkrete råd til forbedring av tjenester til ungdom på UNN.
- Dele sin erfaring som brukere til nytte for annen ungdom.
- Kommunisere med alle klinikker i sykehuset som behandler ungdom.
- Fremme kontakt med brukerorganisasjoner
- Fremme generelle problemstillinger for ungdom i sykehus, på nasjonalt nivå, i samråd med andre ungdomsråd i Norge.

Organisering og administrasjon

Ungdomsrådet arbeider for ungdoms brukermedvirkning på tvers av klinikker i UNN. For at denne pasientgruppen skal kunne bidra med reell brukermedvirkning, foreligger det særlige behov for tilrettelegging av metode og arbeidsform. Ungdomsrådet skal derfor ha administrativ forankring i BUK gjennom to *koordinatorer* som representerer henholdsvis somatisk og psykisk helsevern. Det skal etableres et arbeidsutvalg som i tillegg til de to koordinatorene skal bestå av en klinikkrådgiver samt leder og nestleder i ungdomsrådet.

Koordinator/klinikkrådgivers rolle og oppgaver:

- Være ambassadører for ungdomsrådet og ivareta et formidlingsansvar for Ungdomsrådets virke og arbeid.



- Være prosessledere og sørge for egnet metodikk tilpasset aldersgruppen.
- Bistå ungdomsrådets leder/ nestleder i deres funksjoner.
- Bidra til effektiv linje for saksbehandling.
- Sørge for møteplan, møteinnkalling samt skrive referat.
- Være et bindeledd mellom ungdomsrådet, brukerutvalget og øvrig ledelse i BUK og på UNN.
- Administrere møte- og reisegodtgjørelser for ungdomsrådets representanter.
- Sendte ut referat fra møter til Brukerutvalget på UNN samt BUK lederteam.

Arbeidsutvalg

- Bistå ved utarbeidelse av møteplan, sakliste og forberedelse av saker.
- Bistå ved arrangementer og større saker/prosesser hvor det er behov for en bredere saksforberedelse eller utredning.

Sammensetning

Ungdomsrådet skal være bredt sammensatt. Det skal gjenspeile den demografiske sammensetningen i opptaksområdet, bredden i de aktuelle pasientgrupper og mangfoldet i diagnoser og erfaring med sykehuset.

Rådet skal bestå av 9 medlemmer mellom 12-23 år, fordelt etter alder, kjønn, etnisk bakgrunn og bosted som avspeiler helseforetakets nedslagsfelt. Ungdomsrådet skal ha minst en representant med samisk bakgrunn. Det er ønskelig at ungdomsrådet også inkluderer barn som pårørende.

Ungdomsrådet skal ha minst 2 representanter fra hvert av områdene somatikk, habilitering og psykiatri. Det er et krav at ungdommene skal ha personlige erfaringer fra møte med sykehus og helsetjenester på sykehuset, at de er villige til å dele disse, og har et ønske om å bidra til bedre helsetjenester for ungdom.

Rekruttering og konstituering

Utllysning etter nye rådsmedlemmer formidles allment, i BUK og ved henvendelse til brukerorganisasjoner. Brukerorganisasjonene foreslår aktuelle kandidater blant sine medlemmer. Ungdommer som ønsker å være med i rådet kan selv ta kontakt med UNN. For å sjekke ut grad av motivasjon og samtidig klargjøre forventninger og forpliktelser som følger vervet, vil kandidater bli innkalt på intervju ved BUK. BUK innstiller og velger ut rådets medlemmer.

Rådsmedlemmer sitter i 2 år, med mulighet for reoppnevning. Det er ønskelig at ikke hele rådet skiftes ut på samme tid. Oppnevning av leder og nestleder skjer ved valg av rådet selv hvert andre år. Ungdomsrådet konstituerer seg selv hvert år.

Det inngås en skriftlig avtale med rådsmedlemmene. Rådsmedlemmer under 18 år må ha samtykke fra foresatt til å sitte i rådet.

Godtgjøring

Møtegodtgjøring skjer etter egne satser. Timesats for møter er for 2015/16 satt til kr 120 for medlemmer og kr 150 for leder/nestleder. Reisegodtgjøring skjer etter statens reiseregulativ.

Ungdomsrådet har 5/6 faste møter i året. Et møte i året erstattes av en helgesamling. Om et ordinært møte erstattes av helgesamling, honoreres dette som to møter a 4 timer. I tillegg kan ungdomsrådet inviteres til frivillig deltakelse ved andre forespørsler (møter med ledelse, foredrag etc.) inntil 15 timer pr år. Honorar for oppdrag utenfor ungdomsrådets faste møteagenda, avtales i det enkelte tilfelle.

Leder og nestleder møter i ungdomsrådets arbeidsutvalg. Leder og nestleder møter i Brukerutvalget UNN og i klinikkledermøter i BUK ved behov. Representasjon av ungdomsrådet i ulike fora og eventuelt annet kan også bli aktuelt. Til sammen inntil 30 timer ekstra årlig.



MØTEREFERAT

Brukerutvalget ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF (UNN)

Møtedato:	Onsdag 24.02.2021 kl 09.00-14.55
Møtested:	Teamsmøte
Tilstede:	Medlemmer: Kirsti Baardsen (leder), Paul Dahlø (nestleder - <i>til kl 13.55</i>), Hans-Johan Dahl, Nina Nedrejord (<i>til kl 14.00</i>), Merete Krohn(<i> ut kl 10.00 – tilbake kl 11.10</i>) , Merethe Saga Lønnum, Ingolf Kvandahl, Ulf J Bergstrøm, Mildrid Pedersen, Ulf J Bergstrøm
Fra adm.:	Administrasjonssjef Ingrid Lernes Mathiassen Administrasjonsulent Hilde A. Johannessen (referent)
Forfall	Siv-Elin Reitan, Terje Olsen

Saksliste

- BU-1/21 Årsmelding 2020 – pasient- og brukerombudet**
- Pasient- og brukerombud Odd Arvid Ryan og seniorrådgiver Kristin Jenssen orienterte.
- UNN har forbedringspotensial når det gjelder å fange opp brukerstemmen. Det er ikke tilstrekkelig med PING-telefonen. I Helse Sør- Øst tester de ut elektronisk skjema på informasjonssiden til bruk for brukerne der de kan komme med klage, forbedringsforslag o.a. Pasient- og brukerombudet vil holde Brukerutvalget orientert om resultatet.
 - Pasient- og brukerombudet støtter Brukerutvalgets ønske om at PING-telefonen vernes, samt bedre koordinering av denne.
 - De har flest henvendelser innenfor ortopedi, gastokirurgi og psykisk helse og rus. I mange tilfeller er det tilstrekkelig med en samtale.
 - Pasient- og brukerombudet ønsker bedre dialog med UNN når det gjelder tilbakemelding fra tilsynssaker. Gir de en varig endring i rutine ved UNN?
 - Nasjonalt prosjekt – Felles fokus på ungdom mellom 16-26 år, blant annet for å finne en bedre måte å kommunisere med ungdommen på. Samarbeid med Ungdomsrådet.

Pasient- og brukerombudet kommer gjerne for en generell orientering i Brukerutvalget, dersom det er ønskelig.

Vedtak Brukerutvalget tar informasjonen til orientering.

BU-2/21 Direktørens time

Viseadministrerende direktør Marit Lind orienterte om

- Status på pandemien og beredskap i UNN

UNN har pr dato to pasienter innlagt for covid-19 (Harstad og Tromsø)
Håndtering av covid-19-pasienter har gått helt fint.

Størst utfordring for UNN er bemanning, ettersom UNN er avhengig av vikarer fra Skandinavia. Det er pr idag mangel på anestesileger.
Besøksregler for fødende har vært mye omdiskutert, men sårbarhet innenfor fagmiljøet avgjør hvor strengt det må være.

Det har vært nødvendig å forberede og lære opp annet personell, spesielt til intensivavdelingen. Dette har gått på bekostning av ordinært personell.

De ulike fagområdene arbeider med å forberede nedprioritering.

Vaksinering: 840 ansatte ved UNN har fått to doser vaksine. Alle ansatte ved UNN får tilbud om vaksine, og vaksineringen prioriteres etter viktigheten av hvem som trenger det mest.

- Håndtering av etterslep

Behandling av kreftpasienter blir prioritert

Utfordring å hente inn etterslepet etter covid-19, men etterslepet går sakte men sikkert ned.

Eksempel: - Ventetid ved UNN – 74,81 dager – kravet er 50 dager

UNN har kjøpt operasjonskapasitet hos to private klinikker i Tromsø - Volvat og Aleris. Avtalen gjelder frem til 30.6.2021.

Brukerutvalget etterspør lignende tilbud for psykisk helse- og ruspasienter.

Viseadministrerende direktør tar med spørsmålet til klinikkjefen ved psykisk helse og rus.

Mediasak: Feilbelastning av kostnader til pasienter ved UNN – økonomisjef Lars Øverås orienterte:

6300 pasienter ved UNN har til sammen betalt 1,1 mill kroner for mye i egenkostnader (kostnader for krykker er ikke tatt med i beregningen da det fortsatt er usikkert hvem som skal belastes denne kostnaden)
Aktuelle pasienter blir kontaktet pr brev med beløp og frankert svarkonvolutt (for opplysning om kontonummer).

Årsaken til hendelsen er systemsvikt.

Det arbeides nå med å få til gode felles rutiner på dette.

Økonomisjefen ønsket innspill fra Brukerutvalget om hvilken beløpsgrense som bør settes for tilbakebetaling.

Brukerutvalget kom frem til at grensen for utbetaling passende kunne settes til kr 50,-(ikke hensiktsmessig med utbetaling under dette).

Vedtak: Brukerutvalget tok informasjonen til orientering, og imøteser tilbakemelding fra klinikkssjefen ved Åsgård vedrørende forespørsel om ekstra behandlingssteder for psykisk helse- og ruspasienter under pandemien.

BU-3/21 Godkjenning av innkalling og saksliste
Innkalling og saksliste ble gjennomgått. Sak BU-8/21 utgår.

Vedtak Brukerutvalget godkjente innkalling og saksliste med de endringer som fremkom.

BU-4/21 Godkjenning av referat fra Brukerutvalgets møte 09.12.2020
Referatet ble gjennomgått.

Vedtak Referatet ble godkjent.

BU-5/21 Orienteringssaker
BU-5/21-1 Rapportering fra prosjekter og arbeidsgrupper

	Aktivitet/Prosjekt	Ansvarlig 2020-2022	Status/ merknader
1	Styret ved UNN	Kirsti Baardsen Paul Dahlø vara	
2	Kvalitetsutvalget i UNN	Kirsti Baardsen Merethe S Lønnum vara	
3	Prostatasenteret ved UNN	Hans Johan Dahl Ulf J Bergstrøm vara	
4	OSO (Overordnet Samarbeidsorgan)	Paul Dahlø Kirsti Baardsen vara	Se sak 53/20 av i dag.
5	Sykehusapotekets brukerutvalg	Terje Olsen Nina Nedrejord vara	Beredskap mht pandemien.
6	Parkeringsutvalget	Merete Krohn Mildrid Pedersen vara	Merete orienterte.
7	Pasientsentrert helsetjenesteteam	Merethe Saga Lønnum Marit Stemland vara	Merethe ikke hørt noe. Ses i sammenheng med Stormottakersatsingen.
8	Nye UNN Narvik	<u>Styringsgruppe:</u> Siv Elin Reitan Esben Haldorsen vara <u>Prosjektgruppe:</u> Anita Fjellfoss, Narvik <u>Brukerrepresentanter:</u> Esben Haldorsen Cathrin Carlyle Marit Myklevoll	Nedlegges grunnstein i Narvik. Esben Haldorsen og Anita Fjellfoss blir representanter fra BU. Opprettet en liten undergruppe av brukerrepresentanter

9	Kvam utvalg Akuttmedisinsk klinikk	Nina Nedrejord Terje Olsen vara	Klinikksjef Jon Mathisen Vært møte, men deltok ikke.
10	Kvam utvalg Diagnostisk klinikk	Terje Olsen Kirsti Baardsen vara	Klinikksjef Kate Myreng
11	Kvam utvalg Hjerne- og lungeklinikken	Hans- Johan Dahl Mildrid Pedersen vara	Klinikksjef Kristian Bartnes
12	Kvam utvalg NOR klinikken	Merete Krohn Merethe S Lønnum vara	Klinikksjef Bjørn Yngvar Nordvåg Utvalget fungerer veldig bra. HMS-handlingsplan. Diskuterer om KVAM-grupper skal helt ned på sengepostnivå.
13	Kvam utvalg Psykiatri- og rusklinikken	Nina Benjaminsen Merethe S Lønnum vara	Klinikksjef Tordis S. Høifødt
14	Kvam utvalg Operasjons- og intensivklinikken	Merethe Saga Lønnum Nina Nedrejord vara	Klinikksjef Eva- Hanne Hansen
15	Kvam utvalg Barne- og ungdomsklinikken	Ungdomsrådet Nina Nedrejord	Klinikksjef Elin Gullhav Vært observatør imøte. Nina tok opp sak om pårørende.
16	Kvam utvalg Kirurgi, - kreft og kvinnehelseklinikken	Terje Olsen Ulf Jack Bergstrøm vara	Klinikksjef Rolv Ole Lindsetmo Hvordan tenke fremover strategisk. Åpenhet for brukermedvirkning har vært god. Samvalg.
17	Kvam utvalg Medisinsk klinikk	Mildrid Pedersen Siv-Elin Reitan vara	Klinikksjef David Johansen/ konst.klinikksjef Per Angermo. Nytt møte 21.12.
18	Utvikling av sykepleiernes praksisstudier	Nina Nedrejord	Ingenting skjer.
19	Prosjekt arealplan UNN Harstad	Arvid Eliseussen Ulf Jack Bergstrøm vara	
20	Pasient-app saken HN FRESK	Martin André Moe fortsetter	
21	Ungdomsrådet	Kirsti Baardsen	
22	Frivillighetsrepresentant i Frivillighetsgruppen	Terje Olsen Nina Nedrejord vara	Avventer situasjonen. Nina vært i kontakt med Nina Moe-Nilssen.
23	Helse I Arbeid	Mildrid Pedersen Terje Olsen vara	Ikke skjedd noe i arbeidsgruppen. Deltar også i forskningsgruppen.
24	OSO satsing: Samhandlingsforum for somatikk i UNN Tromsø UNN Harstad UNN Narvik	Paul Dahlø Kirsti Baardsen vara	Skal oppnevnes en brukerrepr. i øverste organ – OSO. Brukerorganisasjonene skal oppnevne en representant. Arrangeres videomøte med orientering om Helsefellesskap og brukermedvirkning.
25	KLIN-REG- prosjekt: Likeverdige helsetjenester	Paul Dahlø	Forskningsprosjekt. Ingenting å rapportere.
26	Etablering av robotassistert PCI	Nina Nedrejord	Har vært et møte. Stoppet pga korona.
27	Samvalgsverktøy - Muskelknuter i livmor	Marit Stemland fortsetter	Prosjektleder Kirsti Rakkenes.
28	Klinisk etisk komite	Terje Olsen Kirsti Baardsen vara	Møtene går sin gang. Møte 10.12.2020.
29	Etablering av Helsefellesskap	Paul Dahlø Kirsti Baardsen vara	Magne Nicolaisen orientert i BU 9.12.2020. Møte 22.4.2021
30	Ref.gruppe for behandlingshjelpemidler	Martin Moe	Diabeteshjelpemidler
31	Strategisk plan for utvikling av kliniske	Kirsti Baardsen	Prøve på en fornuftig fordeling

	fagområder i NOR og K3K	Paul Dahlø vara	av de tre UNN-lokaliseringer - hvor skal behandling plasseres. Kartlegging av behov for utstyr og ansatte på de ulike lokalisasjonene. BU mener at de små fagene må være lokalisert enten i Harstad eller Narvik med arbeidsavtale om faste dager på den andre lokasjonen. Det må være samlet fagmiljø slik at kvaliteten for pasientene sikres. Arbeidsgruppa er ikke ferdig ennå.
32	Arbeidsgruppe om helsefellesskap	Paul Dahlø	Paul informerte. Etableringsmøte 22.4.2021
33	Kunstig intelligens innen radiologisk diagnostikk	Ulf Bergstrøm	Flerårig prosjekt. Brukerrepr. vært i kontakt med prosjektleder.
34	Styringsgruppe for Nybygg psykisk helse- og rusbehandling i Tromsø - konseptfase	Merethe Saga Lønnum	Tor-Arne Hanssen. Første møte 14.12.2020.
35	Fagråd for Akuttmedisinsk tjeneste	Hans-Johan Dahl	
36	KSU 1/2020 – helhetlig gjennomgang av tjenesteavtale 2	Merete Krohn	Prosjektet er utsatt.
37	Stormottakersatsingen	Ulf J Bergstrøm	Ulf vært i kontakt med prosjektleder - mottatt dokumenter i saken.
38	Revisjon av UNNS overordnede strategi	Merethe S Lønnum	Merethe sender info til adm. som videresender til BU. Prosjektet er flink til å involvere brukerstemmen.
39	Pingvin TV – kulturavdelingen	Merethe S Lønnum	Hva ønsker BU å spille inn i prosjektet? Tilbakemelding til kulturavd: Ta kontakt med FFO, evt andre organisasjoner for innspill Orienterer om BUs rolle
40	Pårørende - Arbeidsgruppe	Merethe S Lønnum Terje Olsen Nina Benjaminsen Merete Krohn	Referat sendt ut med BU-innkalling 24.02.2021 med vedtakspunkt.
41	Ny UNN strategi – Arbeidsgruppe	Merethe Saga Lønnum	

Vedtak Brukerutvalget vedtar endringer i representasjon og sekretariatet følger opp der det er aktuelt.

BU-5/21-2 Diabetesplanen
I Brukerutvalgets møte 9.12.2020 ble det vedtatt at Brukerutvalget setter fokus på at Helse Nord RHF utarbeider ny Diabetesplan for hele Nord-Norge. Vedlagt følger korrespondanse i saken.

Vedtak Brukerutvalget fortsetter å ha fokus på saken.

- BU-5/21-3 Rapport fra arbeidsgruppe – pårørende (tidl. BU 57/20)**
Utgår som orienteringssak, inn som egen sak 1 under Eventuelt 12/21.
- BU-6/21 Bedre oppfølging av legemidler ved UNN**
Medisinsk fagsjef Haakon Lindekleiv orienterte. Se vedlegg.
- Vedtak** Brukerutvalget tar informasjonen til orientering.
- BU-7/21 Informasjon fra Ungdomspsykiatrisk seksjon (UPS)**
Seksjonsleder Agnes Syversen orienterte. Sengeposten har både akutt- og elektive innleggelser. De aller fleste innlagte har, i tillegg til lege og psykolog, en familieterapeut som ofte har hovedkontakt med pårørende, barnevernet mm. Det er tett kontakt med pårørende gjennom hele forløpet.
De har fokus på ulike etnisiteter og deres behov, ettersom språk og kulturforskjeller kan by på utfordringer. Tolk benyttes ved behov.
Overføring tilbake til hjemmet er utfordrende, spesielt etter lengre opphold. Tilvenning kan feks være hjemme i helgene.
Det er utfordrende med somatikk og psykiatri i samme avdeling, så det er behov for større plass for oppdeling av de to avdelingene, samt en familieavdeling.
- Vedtak** Brukerutvalget takker for orienteringen.
- BU-8/21 Brukermedvirkning på tjenestenivå**
Utgikk på grunn av sykdom. Satt opp til neste møte i Brukerutvalget.
- BU-9/21 Nye UNN Narvik – orientering fra brukerrepresentantene i prosjektet**
Brukerrepresentantene Cathrin Carlyle og Anita Fjellfoss orienterte.
Prosjektet er godt igang, og byggeprosjektet er i rute.
Det er behov for en klinisk rådgiver som kan formidle synspunkt fra BU til alle nødvendige delprosjekter. Det er også behov for flere brukerrepresentanter, eksempelvis yngre brukerrepresentanter slik at denne aldersgruppen også blir sett og hørt.
De føler at de blir godt ivaretatt i prosjektet, de blir lyttet til og imøtekommet, selv om det ikke alltid blir gjort noe med innspillene.
Enkelsaker i prosjektet kan ved behov løftes til BU for en beslutning eller vurdering.
Delprosjekter er i gang, og det er viktig at BU blir hørt, - både med forslag for servicefunksjoner, framtidig drift av rus- og psykiatri mm.
- Styringsdokumentet til NUN er omfattende, og det er mye å sette seg inn i. Saken settes opp i førstkommende BAU-møte for en grundigere gjennomgang. Frist for innspill fra brukerrepresentantene innen mandag 01.03.2021.
- Vedtak** Brukerutvalget tar informasjonen til orientering og setter opp til

behandling sak om styringsdokument NUN i BAU-møte 01.03.2021. Innspill sendes leder Kirsti Baardsen eller Hilde A Johannessen innen mandag 01.03.2021.

BU-10/21 Nye UNN Narvik og Nye arealer psykisk helse- og rusbehandling, Tromsø

Utbyggingssjef Tor-Arne Hanssen, prosjektlederne Lars Rye NUN og Njål Bjørhovde Psykisk helse og rus, orienterte.

Styringsdokumentet NUN:

De hadde ikke noe spesielt å meddele orienteringsmessig.

Styringsdokumentet psykisk helse og rus:

Kriterier for valg av alternativer er basert på innholdet i «*hva bygget må bidra med*» for å nå fremtidige mål.

- både brukere og erfaringskonsulenter i prosjektet
- brukerundersøkelse
- kriterier skal lede frem til det valget som tas (handler om hva bygget skal gjøre)
- vekting av kriterier
- ha tilstrekkelig kapasitet: fysisk trening som del av behandling mm

Brukerutvalget kom med innspill om at det er viktig å se pasientforløpet for seg, og forsøke å visualisere ulike pasienforløp. Prosjektleder og utbyggingssjef skal se om og eventuelt hvordan innspillet kan imøtekommes.

Vedtak

Brukerutvalget tok informasjonen til orientering, men savnet en grundigere gjennomgang av styringsdokumentene for NUN. Brukerrepresentantene gav tilbakemelding om at det var svært god prosess og involvering i arbeidet med Nytt bygg psykisk helse og rus. Når det gjelder styringsdokumentet for NUN vil BU vil komme med innspill etter BAUs møte mandag 1.3.2021.

BU-11/21 Referatsaker

Det ble referert følgende referatsaker:

1. Referat fra møter i BU Nordlandssykehuset, 30.11.2020 og 10.02.2021
2. Protokoll fra Sykehusapoteket Nord, 07.12.2020
3. Referat fra møter i Kvalitetsutvalget, 15.12.2020 og 26.01.2021
4. Referat fra møte i BU Finnmarkssykehuset, 15.12.2020
5. Referat fra møte i BU Helgelandssykehuset, 15.01.2021
6. Protokoll fra møte i Regionalt Brukerutvalg, 21.01.2021
7. Referat fra møte i Ungdomsrådet med årsmelding, 22.01.2021
8. Referat fra møter i Brukerutvalgets arbeidsutvalg, 25.01.2021

Vedtak

Brukerutvalget tar referatsakene til orientering.

BU-12/21 Eventuelt

1. Pårørende – arbeidsgruppe (tidl. Sak 57/20)

Brukerutvalget ønsker en helhetlig strategi for pårørende ved UNN. De ønsker at alle pårørende skal føle seg nyttige, og bli møtt med anerkjennelse og respekt uavhengig av hvilken klinikk pasienten er knyttet til. De ønsker også at UNN ser på mulighetene for et pårørenderom.

Vedtak

BU oppfordrer UNN, med bakgrunn i regjeringens pårørendestrategi, å utarbeide og implementere en helhetlig plan for samhandling, støtte og veiledning av pårørende i UNN. Strategien bør være enhetlig og gjenkjennelig i hele UNN og være naturlig implementert i de ansattes hverdag. Gjennom «ei dør inn-prinsippet» skal veiledning og støtte være enkelt tilgjengelig for alle pårørende i UNN uavhengig av om man er pårørende i en akutfase eller i et langvarig forløp. Som regionssykehus ser vi det også som viktig at UNN har et særlig fokus på barn og unge som pårørende, samt den samiske delen av befolkningen.

Kirsti Baardsen (sign.)
utvalgsleder

Hilde A Johannessen(sign.)
sekretær

Referatet godkjennes endelig i BU-møte 20.04.2021

Kopi til:

- Helse Nord RHF ved Regionalt Brukerutvalg, 8038 Bodø
- Brukerutvalget Nordlandssykehuset, Postboks 1480, 8092 Bodø
- Sissel Eidhammer, Nordlandssykehuset
- Brukerutvalget Helgelandssykehuset, Postboks 601, 8607 Mo I Rana
- Brukerutvalget Helse Finnmark, Sykehusveien 35, 9616 Hammerfest
- Brukerutvalget Sykehusapoteket, Postboks 6147, 9291 Tromsø
- Pasient og brukerombudet i Troms, Fylkeshuset, 9296 Tromsø
- Pasient- og brukerombudet i Nordland, Statens Hus, 8002 BODØ
- Pasient- og brukerombudet i Finnmark, Hamnegt. 3, 9600 Hammerfest
- Klinisk etikkomite UNN v/Bård Forsdahl
- Lærings- og mestringssenteret, UNN v/ Kristin Lernes
- Kreftforeningen ved Wenche P Kjølås
- Ungdomsrådet UNN ved Elisabeth Warvik



MØTEREFERAT

Brukerutvalgets arbeidsutvalg (BAU) ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF (UNN)

Dato: Mandag 01.03.2021 kl. 10.30-12.35
Sted: Teamsmøte
Tilstede: Kirsti Baardsen, Paul Dahlø og Hans-Johan Dahl
Forfall:
Fra adm: Ingrid Lernes Mathiassen (administrasjonssjef) og Hilde Anne Johannessen (adm.kons./ referent)

BAU 13/21 Styresaker – behandling av drøftingssaker til styremøte 17.03.2021

Drøftingsdokument med utkast til styresaker ble oversendt BAU fredag 26.02.2021.

Kvalitets- og virksomhetsrapport desember 2020

BAU tar Kvalitets- og virksomhetsrapport desember 2020 til orientering.

Kvalitets- og virksomhetsrapport januar 2021

BAU tar Kvalitets- og virksomhetsrapport januar 2021 til orientering.

Årsregnskap med styrets beretning

Økonomisjef Lars Øverås orienterte kort om status i saken.

UNN hadde et positivt budsjettavvik for 2020 på 66 mill kroner.

BAU etterspurte tidsperspektiv for behandling av Vestibyleprosjektet ved UNN. Prosjektet er tatt med i arealplanen, men denne planen er utsatt til etter 2027.

BAU tar Årsregnskap med styrets beretning til orientering.

Årlig melding 2020

Fagsjef og senterleder Haakon Lindekleiv orienterte kort om status i saken.

BAU tar Årlig melding 2020 til orientering.

Oppdragsdokument 2021

Fagsjef og senterleder Haakon Lindekleiv orienterte kort om status i saken.

BAU tar Oppdragsdokument 2021 til orientering.

Nye hovedindikatorer

Fagsjef og senterleder Haakon Lindekleiv orienterte kort om status i saken.

BAU tar Nye hovedindikatorer til orientering.

Handlingsplan for informasjonssikkerhet

Seksjonsleder ved E-helse og IKT, Heidi M Jacobsen orienterte om status i saken. Saken er en del av oppdragsdokumentet fra Helse Nord RHF 2021-2025.

BAU tar Handlingsplan for informasjonssikkerhet til orientering.

Faglig utvikling i avdeling Sør, Psykisk helse- og rusklinikken

Kliniksjeff Tordis Sørensen Høifødt hadde en god orientering om status i saken. Denne saken handler ikke om sentralisering av penger eller folk, men en justering. Ressursene i området beholdes selv om sengekapasiteten reduseres.

BAU tar Faglig utvikling i avdeling Sør, Psykisk helse- og rusklinikken til orientering.

Pasientvelferdsfondet for de voksenpsykiatriske avdelinger ved UNN-endring av statutter

BAU tar Pasientvelferdsfondet for de voksenpsykiatriske avdelinger ved UNN-endring av statutter til orientering.

Beslutning

BAU gir sin tilslutning til at sakene fremmes for behandling i styret 17.03.2021.

BAU 14/21 Styringsdokument Nye UNN Narvik (forts. av sak BU 9/21)

Gjennomgang av innspill fra brukerrepresentantene og diskusjon i BAU med brukerrepresentant fra NUN, Cathrin Carlyle.

Beslutning/oppfølging:

BAU formidler følgende innspill til utbyggingssjef Tor-Arne Hanssen:

Brukerutvalget etterspør plan for reell brukermedvirkning for prosjektene som er kommet i planleggingsfasen, jf side 23 i styringsdokumentet. Brukermedvirkning er nevnt, men er ikke operasjonalisert. For at det skal bli tilrettelagt for brukermedvirkning, må brukerne ha administrativ støtte fra NUN i planleggingsfasen, for eksempel med klinisk rådgiverressurs. Man må finne alternative måter å få informasjon fra brukere.

BAU 15/21 Rullestoler og oppbevaringsbokser ved UNN

Henvendelse fra Tove-Iren Smedvik ved Vakt og Sikkerhet ved UNN. Det er mangel på rullestoler og oppbevaringsbokser for pasienter og pårørende ved UNN. BAU mener at tilstrekkelig antall rullestoler for pasienter og pårørende – og oppbevaringsbokser – burde være en selvfølge.

Beslutning/oppfølging:

BU ser på det som en selvfølge at det er tilstrekkelig antall rullestoler for pasienter og pårørende, og dette gjelder også oppbevaringsbokser. Administrasjonen formidler dette videre.

BAU 16/21 Direktørens time

BAU har foreløpig ett innspill til direktørens time i BU-møtet 20.4.2021.

- Status for kontaktlegeordningen

Beslutning/oppfølging:

BAU tar med innspillet til neste møte i BAU 7.4.2021 i tilfelle av flere innspill.

BAU 17/21 Forslag til dagsorden for BU-møte 20.4.2021

SAKER	Tid og beskrivelse
1. Godkjenning av innkalling og saksliste	Kl 13.30
2. Godkjenning av referat fra Brukerutvalgets møte 24.02.2021	
3. Ekstra forskningsmidler og brukermedvirkning	Kl 13.45-14.05 – Ingvild Pettersen – klinisk forskningsavdeling
4. Brukermedvirkning på tjenestenivå	Kl 14.05-14.25 – Siri Engstad?
5. Pakkeforløp hjerneslag	Kl 14.25-14.45 – Linn Hofsøy Steffensen
6. Direktørens time	Kl 14.45-15.30 – Marit Lind
7. – Kontaktlegeordningen (foreløpig)	
Pause	Kl 15.30-15.45
12. Orienteringssaker	Kl 15.45-16.45
- Rapportering fra prosjekter og arbeidsgrupper	
13. Referatsaker	
- Referat fra møte i BU, 01.03. og 07.04.2021	
- Referat fra møte i KU, 02.03. og 06.04.2021	
- -Referat fra møte i BU Nordlandssykehuset, 11.03.2021	
Protokoll fra møte i Regionalt Brukerutvalg, 11.03.2021	
- Referat fra møte i BU Finnmarkssykehuset, 17.03.2021	
- Referat fra møte i BU Helgelandssykehuset, 19.03.2021	
Referat fra møte i Sykehusapoteket Nord, 07.12.2020xxx	
Referat fra møte i UR, 3.10.2020xxx	
14. Eventuelt	

BAU 18/21 Eventuelt

UTKAST


Referat fra møte i Kvalitetsutvalget (KU) UNN

Møtedato:	02.03.2021
Møtested:	Heldigitalt møte
Tid:	13.30-15.30

Tilstede	Anita Schumacher Marit Lind Gry Andersen Grethe Andersen Kristian Bartnes Einar Bugge Gøril Bertheussen Kirsti Baardsen Elin Gullhav Eva-Hanne Hansen Erik Stellander David Johansen Rolv-Ole Lindsetmo Haakon Lindekleiv Jon Mathisen Torni Myrbakk Tove Cathrine Mack Kate Myreng Bjørn Yngvar Nordvåg Hilde Annie Pettersen Kvalvik Markus Rumpsfeld Lars Øverås	Administrerende direktør (<i>møteleder</i>) Viseadministrerende direktør Driftsleder Narvik Drifts- og eiendomssjef Klinikksjef HLK-klinikken Forsknings- og utdanningssjef Personalsjef Leder Brukerutvalget Klinikksjef Barne- og ungdomsklinikken Klinikksjef OpIn-klinikken Klinikksjef Psykisk helse- og rusklinikk Klinikksjef Medisinsk klinikk Klinikksjef K3K-klinikken Fagsjef, Fag- og Kvalitetssenteret Klinikksjef Akuttmedisinsk klinikk Smittevernoverlege Hovedverneombud Klinikksjef Diagnostisk klinikk Klinikksjef NOR-klinikken Kommunikasjonssjef Senterleder E-helse og IKT Økonomisjef UNN
Øvrige	Grete Steinry Åsvang Gunnar Skov Simonsen Jeanette Schultz Johansen Marte Lødemel Henriksen Odd Arvid Ryan Kristin Jenssen Eli Åsgård	Avdelingsleder Kvalitetsavdelingen Avdelingsleder avdeling for mikrobiologi og smittevern Provisorfarmasøyt Sykehusapoteket Nord Medisinsk faglig rådgiver Kvalitetsavdelingen Pasient- og brukerombud i Troms og Finnmark, kontor Tromsø Seniorrådgiver Pasient- og brukerombudet i Troms og Finnmark, kontor Tromsø Jurist og seniorrådgiver Pasient- og brukerombudet i Troms og Finnmark, kontor Tromsø
Forfall	Gina Johansen	Driftsleder Harstad
Referent	Konsulent Kvalitetsavd.	Heidi Robertsen

Sak nr.	Sakstittel	Ansvar
05/21	Godkjenning av saksliste og referat fra KU-møtet 26.01.2021 <i>(Elements 2021/37)</i>	
	<i>Referat ble godkjent uten endringer.</i>	Anita Schumacher
06/21	Pest eller kolera – antibiotikastyring i UNN	
	<u>Diskusjonssak</u> <i>Saksfremlegg og vedlegg (2) vedlagt</i>	Gunnar Skov Simonsen Jeanette Schultz Johansen 13.35 – 14.00
	<u>Beslutning</u> 1. Kvalitetsutvalget tar saken til orientering. 2. Kvalitetsutvalget oppfordrer klinikksefene til å invitere A-team til klinikklederteammøter for å presentere resultatene for egen klinikk og diskutere det videre arbeidet i klinikken. 3. Kvalitetsutvalget understreker det ansvaret alle ledere i UNN har for å gjennomføre antibiotikastyringsprogrammet.	Klinikkledelse/ Frist 01.06.2021
07/21	Handlingsplan – oppfølging av RHF internrevisjon «Behandling av personopplysninger i UNN»	
	<u>Orienteringssak</u> <i>Jfr. KU-sak 29/20</i> <i>Saksfremlegg og vedlegg vedlagt</i>	Einar Bugge Markus Rumpsfeld 14.00 – 14-15
	<u>Beslutning</u> 1. Kvalitetsutvalget tar status i oppfølging av handlingsplan etter Helse Nord RHF's internrevisjonsrapport 07/20 Behandling av personopplysninger i Universitetssykehuset Nord-Norge HF til orientering. 2. Kvalitetsutvalget ber direktøren sikre at videre oppfølging av handlingsplanen inkluderes i arbeidet med å følge opp Riksrevisjonens rapport om arbeidet med informasjonssikkerhet i helseforetakene.	Direktøren
08/21	Handlingsplan Intern revisjon utlokalisererte pasienter somatikk	
	<u>Beslutningssak</u>	Marte Lødemel Henriksen 14.15 – 14.30

	<i>Jfr. KU-sak 14/20</i> <i>Saksfremlegg og vedlegg (3) vedlagt</i>	
	<u>Beslutning</u> Kvalitetsutvalget beslutter handlingsplanen.	
09/21	Pasient- og brukerombudets årsmelding 2020 - dialog	
	<u>Diskusjonssak</u> <i>Saksfremlegg og vedlegg (PP-presentasjon) vedlagt</i> Marte Lødemel Henriksen redegjorde for arbeidet med «Klinisk kommunikasjon i UNN» Markus Rumpsfeld redegjorde for arbeidet med «Stormottakersatningen i UNN»	Odd Arvid Ryan 14.30 – 15.30
	<u>Konklusjon</u> Kvalitetsutvalget takker for dialogen, og tar med seg innspillene som fremkom i møtet i det videre forbedringsarbeidet i UNN.	
Eventuelt		
Ingen saker tilkommet under eventuelt		

PROTOKOLL

Tema: **Drøftingsmøte med ansattes organisasjoner og vernetjenesten vedrørende styresaker til styremøte ved UNN 17.03.2021**

Dato: 03.03.2021

Tidspunkt: 09.30-10.35

Sted: Teamsmøte

Fra arbeidsgiver	Fra arbeidstaker
Ingrid L. Mathiassen, administrasjonssjef	Jan- Eivind Pettersen, Delta
Haakon Lindekleiv, fag- og kvalitetssjef	Eirik Nordmark, Norsk psykologforening
Heidi M Jacobsen, seksjonsleder E-helse og IKT	Mai- Britt Martinsen NSF
Stig Bakken, avdelingsleder ØAS	Einar Rebni, FVO
Tordis S. Høifødt, klinikkssjef PSHR	Rune Moe, Fagforbundet
Hilde Pettersen Kvalvik, kommunikasjonssjef	

Protokollsignering:

Fra arbeidstakersiden ble Mai -Britt Martinsen og Rune Moe valgt til signering av protokollen.
Administrasjonssjef Ingrid Lernes Mathiassen signerte fra arbeidsgiversiden.

Arbeidstittel	Merknad/ grunnlag
1. Kvalitets- og virksomhetsrapport desember 2020	Haakon Lindekleiv og Stig Bakken orienterte og svarte ut spørsmål. Ansattes organisasjoner og vernetjenesten sluttet seg til at saken slutføres og forelegges styret til endelig behandling.
2. Kvalitets- og virksomhetsrapport januar 2021	Haakon Lindekleiv og Stig Bakken orienterte og svarte ut spørsmål til saken. Ansattes organisasjoner og vernetjenesten sluttet seg til at saken slutføres og forelegges styret til endelig behandling.
3. Årsregnskap med styrets beretning	Stig Bakken orienterte om saken. Ansattes organisasjoner og vernetjenesten sluttet seg til at saken slutføres og forelegges styret til endelig behandling.
4. Årlig melding 2020	Haakon Lindekleiv orienterte og svarte ut spørsmål til saken. Innspill og spørsmål som fremkom i saken fra de tillitsvalgte og vernetjenesten handlet om måloppnåelse for epikrisetid, helhetlig tilnærming ifht arbeidsmiljø - som skal være premissleverandør for alt vi gjør i UNN og utfordringer med tilstrekkelig kvalifisert personell. Ansattes organisasjoner og vernetjenesten sluttet seg til at saken slutføres og forelegges styret til endelig behandling.
5. Oppdragsdokument 2021	Haakon Lindekleiv orienterte og svarte ut spørsmål til saken. Protokolltilførsel fra ansattes organisasjoner: <i>UNN har stabilisering og rekruttering som et satsingsområde. Vikarbruken skal ned. UNN må i større grad ta i bruk lønn som virkemiddel for å rekruttere/stabilisere ansatte. UNN har i dag en lønnpolicy som praktiseres så strengt at flere av søkere får langt bedre</i>

	<i>lønn om de tar seg jobb i andre helseforetak.</i> Ansattes organisasjoner og vernetjenesten sluttet seg til at saken slutføres og forelegges styret til endelig behandling.
6. Nye hovedindikatorer	Haakon Lindekleiv orienterte og svarte ut spørsmål til saken. Ansattes organisasjoner og vernetjenesten sluttet seg til at saken slutføres og forelegges styret til endelig behandling.
7. Handlingsplan for informasjonssikkerhet	Heidi M Jacobsen orienterte. Ansattes organisasjoner og vernetjenesten sluttet seg til at saken slutføres og forelegges styret til endelig behandling
8. Faglig utvikling i avdeling Sør, Psykisk helse- og ruskliniken	Tordis S Høifødt orienterte og svarte ut spørsmål til saken. Ansattes organisasjoner og vernetjenesten sluttet seg til at saken slutføres og forelegges styret til endelig behandling.
9. Pasientvelferdsfondet for de voksenpsykiatriske avdelinger ved UNN- endring av statutter	Hilde A Pettersen Kvalvik orienterte og svarte ut spørsmål til saken. Ansattes organisasjoner og vernetjenesten sluttet seg til at saken slutføres og forelegges styret til endelig behandling.

Tromsø, 03.03.2021

Mai- Britt Martinsen (s.)
NSF

Rune Moe (s.)
Fagforbundet

Ingrid Lernes Mathiassen (s.)
administrasjonssjef

Dokumentet er signert elektronisk og kan derfor være uten signatur.



**Protokoll fra møte i Arbeidsmiljøutvalget ved
Universitetssykehuset Nord-Norge HF (UNN)**

Tid: Onsdag 3.3.2021 kl. 13.00-15.15

Sted: Via Teams

Medlemmer		Varamedlemmer	
Anita Schumacher, administrerende direktør	x	Gøril Bertheussen, personal og organisasjonssjef	
Gøril Bertheussen, personal og organisasjonssjef	x		
Kate Myräng, klinikkssjef Diagnostisk klinikk	x	Eva-Hanne Hansen, klinikkssjef Opln	
Rolv-Ole Lindsetmo, klinikkssjef Kirurg, kreft-og kvinnehelseklinikken, <i>til 14.30</i>	x	Grethe Andersen, drift- og eiendomssjef, DES	
Jon Mathisen, klinikkssjef Akuttmedisinsk klinikk	x	Kristian Bartnes, klinikkssjef Hjerter- og lungeklinikken	
Gina Johansen, driftsleder UNN Harstad	x	Gry Andersen, driftsleder UNN Narvik	
Tove Mack, FVO	x	Rita Vang, FHVO	x
Rune Moe, fagforbundet	x	Camilla Pettersen, KTV Samfunnsviterne	
Monica Fyhn Sørensen, HTV UNN	x	Geir Magne Johnsen, HTV NSF Harstad	
Karina Olsen, DNLF (FTV) <i>til 14.20.</i>	x	Solveig Nergård, DNLF (FTV)	
Hilde Eva Haakonsen, HTV Fagforbundet	x	Rita Vestgård, HTV Fagforbundet UNN Harstad	
Geir Magne Lindrupsen, FTV Nito	x	Monica Sjøvoll, NSF	

Til stede (x)

Møteleder: Tove Mack

Referent: Anne Christina Simonsen-Sagerup.

Fra BHT: Glenn-Helge Hattmann.

På sak 16.21 møtte avdelingsleder Tor-Arne Hanssen og på styresaker (sak 17.21) om handlingsplan for informasjonssikkerhet møtte seksjonsleder Heidi Merete Jacobsen.

SAKSOVERSIKT		Frist	Ansvarlig
14.21	Godkjenning av innkalling og sakliste Godkjent.		Tove Mack
15.21	Protokoll fra AMU-møtet 27.1.2021 Møteprotokoll var vedlagt innkallingen, protokollen er godkjent på e-post før møtet. Godkjent.		Tove Mack
OPPFØLGINGSSAKER			
16.21	Oppfølging sak 4.21. Oppsummering etter gjennomgang av HMS rapporter for Pingvinhotellet, A-fløya og PET-senteret. Saken er oppfølging på sak 4.21 om status og fremdrift etter rapportene fra Norconsult. Ved siste AMU-møte bad Arbeidsmiljøutvalget avdelingsleder for prosjekt og utbygging Tor-Arne Hanssen om en presis rapport med en konkret beskrivelse av hva som er gjort og hva som gjenstår i oppfølgingen etter rapportene fra Norconsult. Tor-Arne Hanssen stilte i dagens møte og svarte ut spørsmål til rapporten. Arbeidsmiljøutvalget tar rapporten til orientering.		Tor-Arne Hanssen
STYRESAKER			
17.21	Styresaksdokumenter Styresakene var sendt ut på forhånd i eget drøftingsdokument. Arbeidsmiljøutvalget hadde fokus på følgende saker: • Handlingsplan for informasjonssikkerhet • Oppdragsdokument 2021 • Nye hovedindikatorer 2021 Seksjonsleder Heidi Jacobsen, personal og organisasjonssjef Gøril Bertheussen og driftsleder Gina Johansen gav kort informasjon om styresakene og svarte ut spørsmål. Arbeidsmiljøutvalget tar styresakene til orientering og ser det som positivt at UNN fokuserer på nærvær, og understreker hvor viktig tilstedeværelse på jobb er for både arbeidstaker, kollegaer og arbeidsgiver.		Heidi Merete Jacobsen, Gøril Bertheussen og Gina Johansen

	Arbeidsmiljøutvalget støtter derfor forslaget om at nærvær blir ny indikator. Arbeidsmiljøutvalget mener arbeidet med å få frem en indikator for innleie bør prioriteres, siden det er avgjørende for UNNs mulighet til å redusere innleie at vi kan følge med på dette.		
BESLUTNINGSSAKER			
18.21	Søknad om velferdsmidler Leder i hyttestyret Magne R. Karlsen hadde sendt inn en søknad om tilskudd på 50.000 kr til drift og vedlikehold av UNN sine velferdshytter i 2021. <i>Vedtak</i> Arbeidsmiljøutvalget vedtar at det gis et tilskudd på 50.000 kr i 2021 til drift og vedlikehold av UNN sine velferdshytter.		Hyttestyret v/ Magne Karlsen
INFORMASJONS-, DISKUSJONS- OG DRØFTINGSSAKER			
19.21	«Arbeidsglede» 4 aktiviteter i året Leder av arbeidsmiljøutvalget og en del av arbeidsgruppen for prosjektet «Arbeidsglede» Tove Mack orienterte om status på prosjektet som har stoppet litt opp – det er mangel på initiativ og arbeidskraft. Enheten Kontinuerlig Forbedring etterspør hvordan det kan bli mere liv i prosjektet. Arbeidsmiljøutvalget tok en kort runde og gav innspill på ideer til Tove Mack.		Tove Mack
20.21	Orientering fra Hovedverneombudet Hovedverneombud Rita Vang orienterte om: • Utfordringer/uro vaksiner i forbindelse med Covid19 • Involvering av vernetjenesten i ombyggingsprosjekter samt NUN • Utfordringer i forhold til lite kontorer til ansatte • Forbedringsundersøkelsen • Ivaretagelse av personell etter truende atferd • Allergiske reaksjoner på arbeidstøy		Rita Vang
21.21	Orientering fra Bedriftshelsetjenesten Orientering fra Bedriftshelsetjenesten utgikk fra dette møte.		Paul Martin Hansen

22.21	«Arbeidsmiljø handler om arbeidet» Film av Pål Molander – Statens arbeidsmiljøinstitutt. -Til inspirasjon og felles begrepsforståelse. Hvordan jobbe med å sikre et godt arbeidsmiljø, hva handler arbeidsmiljøet egentlig om? Arbeidsmiljøutvalget så filmen og hadde en kort diskusjonsrunde rundt filmen og hva som kan tas med videre i arbeidet med arbeidsmiljøet på UNN.		Tove Mack
EVENTUELT			