



brukerutvalg

Kl 1300 – 14.30

Sted: Sjøgata

Møtedato:

23.03.2022

Referatdato:

<p><i>Visjon:</i></p> <p><i>Sammen om velferd og utvikling i Vesterålen</i></p> <p><i>Verdigrunnlag:</i></p> <p><i>Trygghet og respekt</i> <i>Humør og entusiasme</i> <i>Åpenhet og ærlighet</i></p>	<p>Saksliste:</p> <p>- Gjennomgang referat fra møte 06.12.2021</p> <p>- Bør det utarbeides samhandlingsplaner for brukere og sykehus?</p> <p>Ref. Til en «uheldig» hendelse ved Vesterålen Legevakt.</p> <p>-Primærkontakter: Bør det rulleres og skiftes? Hva om det oppstår samarbeidsproblemer ? Kan pårørende komme med ønsker eller er det enhetsleder/avdelingsleder som bestemmer?</p> <p>-Pårørende etterlyser innsyn i hverdagen. Kan pårørende få mnd.rapport?</p> <p>-Det oppleves nesten daglig at ansatte ikke er oppdaterte i forhold til bruker. Det kan synes som om at det slurves med rapportlesing.</p>	Deltakere:	Møtte:
		Solfrid Dyrø	Ikke møtt
		Gunn - Heidi Vollen	x
		Odd Robert Leiknes	x
		Sture Jacobsen	x
		Hege Løkken	x
		Egil Hitland	x
Beslutninger / Arbeidsoppgaver			Ansvarlig
Referat fra møte 06.12.2021- Ingen kommentarer			
1.	<p>Samhandling mellom sykehus og kommunen. Saken ble tilmeldt brukerutvalget som følge av en uheldig episode ved stokmarknes Sykehus/legevakten. Sture informere om at informasjonsflyt mellom de ulike helseinstitusjonene skal sikres ved bruk av kjernejournal. «Det overordnede formålet med nasjonal Kjernejournal er å øke pasientsikkerheten ved å bidra til rask og sikker tilgang til strukturert informasjon om pasienten. Kjernejournal inneholder nyttige helseopplysninger som følger pasienten, uavhengig av hvor pasienten mottar helsehjelp. Ved å dele opplysninger på tvers, vil alle ledd av helsetjenesten oppleve å kunne øke kvaliteten på tjenestene til og behandlingen av pasienten.»</p> <p>Målet med Kjernejournal</p> <p>Det overordnede formålet med nasjonal Kjernejournal er å øke pasientsikkerheten ved å</p>		

	<p>bidra til rask og sikker tilgang til strukturert informasjon om pasienten. Kjernejournal inneholder nyttige helseopplysninger som følger pasienten, uavhengig av hvor pasienten mottar helsehjelp. Ved å dele opplysninger på tvers, vil alle ledd av helsetjenesten oppleve å kunne øke kvaliteten på tjenestene til og behandlingen av pasienten.</p> <p>Innhold Kjernejournal Legemidler: Legemidler på resept Reseptbelagte næringsmidler- og forbruksmateriell. Kritisk informasjon: Informasjon om sykdom/lidelse som i en gitt situasjon vil kunne ha avgjørende betydning for valg av helsehjelp, og der den mangler kan medføre fare for pasientskade eller forsinket behandling Pasientens registreringer: Nærmeste pårørende, andre helsekontakter enn fastlege, arbeidsgiver. sykdommer, donorkort, vansker med syn eller hørsel, behov for tolk. Journaldokumenter: Dokumentdeling på nasjonalt plan. Oversikt over hvilke journaldokumenter som er tilgjengelig fra tilknyttede dokumentkilder og funksjonalitet for å hente/vise disse. Kliniske dokumenter, som f.eks. epikriser og sammenfatninger deles på tvers av RHF-er og primær- og spesialisthelsetjenesten. Oversikt over besøk i spesialisthelsetjenesten: Tid og sted for kontakt med spesialisthelsetjenesten (opphold på sykehus, behandling ved poliklinikk og spesialist). Om pasienten: Navn, adresse, familie, foreldreansvar, sivilstand, og fastlege.Kjernejournal</p> <p>Sortland kommunes journalsystem CosDoc har en egen modul for dette hvor ansatte kan åpne pasientenes Kjernejournal direkte. Det må utarbeides rutiner for å sikre at kjernejournalen blir et godt verktøy for personer som ikke selv kan følge opp dette.</p>	
2.	<p>Primærkontakt: Bør det rulleres og skiftes? Hva om det oppstår samarbeidsproblemer ? Kan pårørende komme med ønsker eller er det enhetsleder/avdelingsleder som bestemmer? Ved tildeling eller endring av primærkontakt skal kompetanse og faglig perspektiv vektlegges . Det er også viktig at kjemien mellom beboer og ansatt er god. Enhetsleder tar den endelige bestemmelsen, men det er selvfølgelig lov å komme med innspill fra verger/pårørende til enhetsleder. Det er også enighet om at pårørende/verger informeres ved endringer av primærkontakt eks ved langvarig fravær.</p>	
3.	<p>Pårørende etterlyser innsyn i hverdagen. Kan pårørende få mnd.rapport? Hege tar dette opp i ledergruppen til miljøtjenesten. Det utarbeides rutine for å sikre god informasjonsflyt.</p>	
4.	<p>-Det oppleves nesten daglig at ansatte ikke er oppdaterte i forhold til bruker. Det kan synes som om at det slurves med rapportlesing. Vi er kjent med at enkeltansatte ikke har lest rapporter eller satt seg godt nok inn i brukernes endringer siden sist de var på jobb. Dette har vi stort fokus på. Alle ansatte skal</p>	

