

Møtereferat

Deltakere:

Hallfrid Kristoffersen, Vibeke Kaarstad, Berit Torgersen Skiftun, Geir T. Tonning, Marianne Secher, Rigmor Lilleland, Sissel Hauge, Kaja Rein Brevig, Geir Inge Sivertsen

Forfall:

Johannes Tonning

Kopimottakere:

Eldar Søreide, Sissel Hauge, Kaja Rein Brevig

Møteleder: Hallfrid Kristoffersen

Møtedato: 21.03.2022

Klokkeslett: 1500-1800

Møtenr: 02/22

Møtested: Gløden

Arkivref: 2022/1225 - 32930/2022

Møtereferat Brukerutvalget 21.03.2022

Saksnr	Emne	Ansvarlig
06/22	Godkjenning av innkalling og referat fra møte 08.02.2022 Referat og innkalling godkjent.	
07/22	Personvern i forhold til innsyn i journal v/Helsejurist Ina Trane, presentasjon vedlagt. Pasientjournal fra somatikken og psykisk helsevern er adskilt. Barnevernet kan få innsyn i journal fra hele SUS etter å ha konkretisert bestillingen. SUS og Barnevernet har et eget ansvar for å få/gi ut det som er relevant for saken. Pasienter kan be om å få rettet/slettet ting i journalen. Forsikringsselskaper må ha samtykke fra pasienten for å få tilgang til journal.	
08/22	Gjennomgang av dokumentet Strategi og tiltaksplan for brukermedvirkning.	
09/22	Hvordan følges pasienter innlagt med spørsmål om suicidalfare opp, ved permisjon/etter utskrivelse. (Spørsmål fra brukerrepresentant)	

v/Bent Horpestad, Klinikksjef Psykisk Helsevern Voksne

Slike hendelser forekommer ikke hyppig.
Meldes bestandig til helsetilsynet, også nestenulykker.

Slike hendelser som ikke er lett å forutse, man kan ikke forutse hendelser på individnivå. Derimot kan man se etter faktorer som øker sjansen for at de havner i den gruppen vi tenker har forhøyet risiko for selvmord. Likevel er det slik at de aller fleste som er i denne gruppen likevel ikke gjør noe forsøk på å ta livet sitt.

Psykisk helsevern har laget rutiner for å forebygge selvmord, og gjør screening av alle som kommer i behandling. Har pasientene tanker eller planer om å ta sitt eget liv skal det følges opp. Det vurderes om det skal gjøres noe spesielt før permisjon/utskrivelse.

Endring i tilstand er også en indikasjon på å gjøre en ny vurdering. En er spesielt opptatt av disse faktorene ved permisjon/utskrivelse.

Psykisk helsevern har egen rutine for de som ikke møter eller ikke tar kontakt ved poliklinikkene. Det gjøres en vurdering om en skal følge opp og om det kan være fare for suicid.

Det beste suicid forebyggende tiltak er god behandling.

En gruppe som det er mye fokus på er de med diagnosen alvorlig psykotisk depresjon.

Iflg. Horpestad har ikke antall selvmord pr år forandret seg vesentlig. Det er små tall, og derfor det er mer slik at vi forstår endringer i tallene som variasjon fra år til år, mer enn uttrykk for en trend.

Noen av de som blir utskrevet får videre behandling i kommunene. Det er et godt sikkerhetsnett ute i kommunene og mange av pasienten får oppfølgingstimer i psykisk helsevern etter utskrivelse.

Den kommunale helsetjenesten har bygd opp en god kompetanse. Kommunene behandler flere enn sykehuset og har en forpliktelse til å bygge opp et tilbud med kriseteam og samtaler. Kommunene er opptatt av at pas skal gjenvinne hverdagen.

Vanskelig å måle kvalitetsnivået i de ulike kommunene, ulikt tilbud fra kommune til kommune.

	<p>Brukerundersøkelser viser at pasientene er litt mer tilfreds enn de var året før til tross for pandemi. Nyttig med tilbakemeldinger fra pasientene og hva de syns om tjenestene de får. Det jobbes med redskap som kan gi mer feedback fra pasientene.</p> <p>Innspill fra Brukerutvalget om hva de mener er viktig å prioritere vil bli lyttet til av Psykisk Helsevern.</p> <p>Vedlagt oversikt over selvmordstall for Rogaland Fylke og SUS</p>	
10/22	<p>Universell utforming SUS v/Vibeke Kaarstad</p> <p>Vibeke har tatt opp universell utforming med Øye pol.kl.</p> <p>Resepsjonen er flyttet langt fra hovedinngangen, det er ingen lederlinjer og belysningen er dårlig. En trenger opphøyde lederlinjer.</p> <p>Frivillige er ikke tilgjengelig ved hovedinngangen.</p> <p>Medlemmene i blindforbundet føler seg ikke ivaretatt.</p> <p>Øye pol.kl. har ingen lederlinjer og oppleves som ubehagelig for blinde/svaksynte.</p> <p>Sissel gir tilbakemelding om dette til ansvarlig for frivillighetskorpsset og driftsservice.</p>	
11/22	<p>Gjennomgang av saker til styremøte 28.03.2022 v/Geir Tonning – saken utgår da styrepapirene ikke var tilgjengelig til møtet.</p> <p>Styret i Helse Stavanger - Helse Stavanger (helse-stavanger.no)</p>	
	<p>Eventuelt</p> <p>Sissel oppfordrer til å ta kontakt med prosjektlederen for sitt prosjekt og sjekker status til neste møte. Prosjektoversikten er oppdatert og vedlagt referatet.</p>	

Karin Irene Eide
referent