

## BRUKERUTVALGET

### Referat for Brukerutvalgsmøte 21.april 2021

#### Skypemøte

Dato / klokkeslett	<b>21. april 2021 kl. 10.00 – 12.30</b>
Sted	Skype
Deltakere	Veslemøy Ruud (leder), Tove Nakken (nestleder), Jorun Austad, Berit Gallefoss Denstad, Liv Arum, Kim Fangen, Øystein Kydland, Astrid Johnsen (sekretær), Tore Prestegard (sak 9/2021)
Meldt forfall	
<b>Kommende møter 2021</b>	Torsdag 17.06.21 kl.10-12.30 (Skype) Fredag 23.09.21 kl.10-14 (Hovedkontor) Torsdag 14.10.21 kl.10-14 (Hovedkontor) Torsdag 02.12.21 kl.10-14 (Hovedkontor)
Distribusjonsliste for referat	Adm.dir. Tore Prestegard, Brukerutvalget, Brukerutvalget i HSØ-RHF v/Øystein Kydland og Ida-Anette Kalrud, SA internettside: <a href="http://www.sykehusapotekene.no">www.sykehusapotekene.no</a>

Sak nr.	Tiltak/aktivitet	Ansvarlig
<b>7/2021</b>	<p><b>Velkommen til Jorun!</b> Jorun har bakgrunn som reseptarfarmasøyt, erfaring fra legemiddelindustri og Helsedirektoratet.</p> <p><b>Godkjenning av innkalling og dagsorden</b> Innkalling og dagsorden ble godkjent.</p> <p>Veslemøy Ruud ble valgt til leder for ett år til.</p>	
<b>8/2021</b>	<p><b>Godkjenning av referat fra 18. februar 2021</b></p> <p>Referatet ble godkjent.</p>	
<b>9/2021</b>	<p><b>Orienteringer fra adm.direktør</b></p> <p>Adm. dir. Tore Prestegard orienterte om aktuelle saker:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Vaksinedistribusjon: Det forventes nå store mengder av Pfizer/BioNtech-vaksine til landet (fra 40000/mnd til 1,5 mill/mnd). Dette betyr økt ressursbehov i de fem sykehusapotekene som distribuerer vaksine til kommunene.</li> </ul>	Tore

	<p>Behov for hjelp til vaksineopptrekk i sykehusene øker også.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Samordning av beredskapslagre for legemidler (ca. 2,5 milliarder kroner) vil være en stor jobb fremover.</li> <li>• Styresaker: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Medarbeiderundersøkelsen: Skårer godt, men noe økt press på ansatte i 2020.</li> <li>○ Valg av nytt medlem til brukerutvalget</li> <li>○ Økonomisk langtidsplan: Opptak av 100 mill kroner i lån til finansiering av nytt apotek system.</li> <li>○ Viktig å komme tidlig inn i byggeprosesser for nye sykehus. Romprogram for Nye OUS planlegges nå.</li> <li>○ Hvordan «følge pasienten hjem»? Hva kan sykehusapotekene bidra med?</li> <li>○ 30% nedgang i omsetning i publikumsavdelinger. Økning på tjenesteområdet.</li> </ul> </li> <li>• Det er satt stor pris på deltagelsen fra Berit og Kim i brukerutvalget.</li> </ul> <p><b><u>Innspill i møte:</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Pasienter i hjemmesykehus betyr at de fortsatt er knyttet behandlingsmessig til sykehuset.</li> <li>• Viktig oppgave å kunne serve pasienten mens de er hjemme. «Fastfarmasøyt»?</li> <li>• Farmasøytens rolle er helhetlig behandling – viktig at dette er sykehusapotekets rolle</li> <li>• Sykehusene kan avtale med kommunene om tjenester og sykehusene kan kjøpe tjenester hos oss.</li> </ul>	Astrid
10/2021	<p><b>Orientering fra Brukerutvalget i HSØ v/Øystein Kydland</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Brukerutvalg i felleseide (nasjonale) HFer deriblant Sykehusinnkjøp: Praksis er at de etablerer et brukerutvalg der de har sitt hovedkontor. Sykehusinnkjøp etablerer nå sitt eget.</li> <li>• Det etableres post Covid klinikker- senvirkninger etter Covid infeksjon.</li> </ul>	

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Videokonsultasjoner: Dette fungerer ikke for alle pasienter.</li> <li>• Viktig å rydde i saken om off. label legemidler.</li> <li>• Barn med medfødt rus-skader: Store mørketall og viktig at dette fanges opp.</li> <li>• Sykehusprosjektet Innlandet: Ikke fokus på lokalisering, men innhold.</li> <li>• Forskningsenhet, legemidler til barn: Mange utfordringer, off. label bruk og vanskelig å rekruttere pasienter.</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Øystein går inn som brukerrepresentant i Bestillerforum for Nye metoder.</li> </ul> <p>BU HSØ ønsker referat fra SA BU. Astrid sender disse til Ida-Anette Kalrud.</p> <p><b><u>Innspill i møte:</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Fint med brukerrepresentant i Bestillerforum. En viktig rolle før saker har «landet».</li> <li>• Videokonsultasjoner fungere ikke godt for de med dårlig hørsel og synshemmede. De digitale løsningene er ikke universelt utformet.</li> <li>• I sykehusprosjektene er det viktig å ta med sykehusapoteket og at sykehusene blir store nok.</li> </ul>	Astrid
11/2021	<p><b>Diskusjonssak</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Omdømmearbeid i Sykehusapotekene HF v/alle</b></li> </ul> <p><b><u>Innspill i møte:</u></b></p> <p>Sykehusapotekene har gjennom sitt arbeid med vaksinedistribusjon blitt mer synlig både for pasient og helsepersonell. Pasienter opplever god service når de oppsøker sykehusapotek.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Når du som pasient ligger inne- Hvordan blir du introdusert til en farmasøytisk tjeneste?</li> <li>• Viktig å informere helsepersonell om tjenestene.</li> <li>• Styrke rådgivning</li> <li>• Vinkle budskap-«Vi er der for pasienten»</li> </ul>	

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sykehusapotekene bør ansette en rådgiver for brukermedvirkning. Dette vil øke kompetansen for brukerbehovet.</li> <li>• Pasientene må etterspørre tjenestene.</li> <li>• Pasientforeningene er en viktig målgruppe.</li> <li>• Noen sykehus har etablert brukerkonsulenter/erfaringskonsulenter. Disse er nyttige og må kjenne ti sykehusapoteket og farmasøytiske tjenester.</li> <li>• Brukerutvalget ser på sykehusenes brukervalg som en viktig arena til å synliggjøre farmasøytiske tjenester. Når situasjonen tillater det vil brukervalget ta opp igjen sin praksis med møter i det enkelte HF hvor lokalt brukervalg og sykehusapotek inviteres til en felles møtearena.</li> </ul> <p>Astrid lager et utkast som innspill til arbeidet med omdømme i Sykehusapotekene som sendes medlemmene for kommentarer.</p>	Astrid/alle
12/ 2021	<p><b>Orienteringssak:</b></p> <p><b>Farmasøytens rolle i sykehus v/Kristin Kvernød, fagsjef tjenester</b></p> <p>Presentasjon vedlagt.</p> <p>Ca. 70 farmasøytter (30-35 årsverk) arbeider med tjenester i sykehusene i HSØ.</p> <p>Finansieringen er noe ulikt fra HF til HF. Fra overordnet til avdelingsvis finansiering.</p> <p>Tjenestene er knyttet hovedsakelig til medisinske og kirurgiske poster, men også til spesialavdelinger som intensiv, akuttmottak, barn og psykiatri.</p> <p>Nye områder det er ønskelig å tilby tjenester er:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Poliklinikker</li> <li>• Kreftområdet (IMPRESS studien)</li> <li>• Helsefelleskap</li> </ul>	

	<p><b><u>Innspill i møte:</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tove ønsket en presentasjon i brukerrådet for kreftklinikken, OUS høsten 2021</li> <li>• Viktig å bruke de lokale brukerutvalgene som ambassadører.</li> </ul>	
<p><b>13/2021</b></p>	<p><b>Eventuelt</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Råd om kommunikasjon med hørselshemmede/svake. - Bruk av munnbind v/Berit Anbefalingen kan også være nyttig i sykehusapotekene.</li> </ul> <p><b>Innspill til videre arbeid fra Berit og Kim:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ha brukermedvirkning i fokus.</li> <li>• Løfte frem tjenestene i Sykehusapotekene og gjøre disse mer kjent og en integrert tjeneste i sykehus.</li> <li>• Viktig å arbeide med pasientorganisasjonene.</li> <li>• Medikament forløp: kan BU ta en aktiv rolle i å utbedre og kvalitetssikre medikamentlistene? Hvordan kan vi få en mer «pasient-sentrert» medikament liste, hvor brukerne kan ha en aktiv rolle i utforming-utvikling-implementering?</li> <li>• Noen mener at det er en mangelfull kommunikasjon mellom de ulike instansene, - ulikt valg av prioriteringer, f.eks. leger i sykehus er ikke bevisst hvilken informasjon man trenger i kommune, og omvendt, «kommune var ikke kjent med prioriteringer/måling på sykehusene som påvirket kommunens arbeidsflyt. Noe lignende mellom apotek og fastleger. Bevissthet av aktører om andres prioriteringer kan bidra til samstemmig og bedre oversikt, - grunnleggende for å øke pasientsikkerhet.</li> <li>• Hvordan kan SAHF bidra til økt Health Literacy, bedre kunnskapsnivået blant pasienter og pårørende med et særlig fokus på medikamenter? Hvordan kan vi benyttebrukernes erfaringskunnskap til å formidle informasjon?</li> <li>• Behovet for å koble på apotekene inn i utviklingen av digitale pasientforløp, - viktig å holde et videre fokus på dette. På SSHF har vi fått HSØ innovasjonsmidler til videre utvikling av vårt prosjekt (tidligere sent info)</li> </ul>	

	<p><b>Møte 17.06.2021:</b></p> <p><b>Diskusjonssak:</b> Farmasøytens rolle i sykehus - Hvordan få farmasøyten nærmere pasientene?</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Hvordan utvide tjenestene?</li><li>• Hvilke oppgaver bør prioriteres?</li><li>• Hvordan gjøre oppgavene kjent?</li></ul> <p>Mål: Brukerutvalget kommer med konkrete forslag til Kristin</p> <p><b>Orienteringssak:</b> Sykehusapotekenes hjemmeside- Hvordan bruke siden for økt helsekompetanse?</p> <p>Innhold:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Hva finnes?</li><li>• Hva prioriteres?</li></ul> <p>v/Camilla Shalchian-Tabrizi, Kommunikasjonsrådgiver</p> <p><b>Orienteringssak:</b> Brukerrepresentasjon i Sykehusapotekenes forskningsutvalg v/Yvonne Andersson, Forskningsjef</p> <p>Møtegodtgjørelse for Skypemøter: Møtetid + 1 time forberedelser Leder leverer timer for forberedelser og etterarbeid.</p>	
--	---	--

**Vedlegg:**

Presentasjon fra Kristin Kvernørød