




REFERAT

Referat brukergruppemøte				
Sted:	Skype			
Tidspunkt:	27.10.2020, 11.00-13.00			
Referent:	Inger Ragna Sivertsen (Koordinator for Brukergruppen)			
Neste møte i BG:	01. desember. 2020 11.00-15.00 Skype			
Navn:	Funksjon og virksomhet:	Til stede	Ikke tilstede	Telefaks – E-post
Steinar Mikalsen	Leder i BG, SAFO	x		Steinar.mikalsen@ntebb.no 917 00 948
Hilde Andresen	Landsforeningen for slagrammede (LFS), SAFO	x		hildandresen@hotmail.com 906 98 884
Torbjørn Krogstad	Landsforeningen for slagrammede (LFS), SAFO		x	To-kro@hotmail.com
Mette Nonseth	Foreningen for muskelsyke, FFO	x		mettelovise@gmail.com
Else-Norun Kvarner	Foreningen for Kroniske smertepasienter, FFO	x		Else.kvarner@kroniskesmerter.no
Roy Staven	NHF	x		rosta.cara@gmail.com
Tora Milda Rømo	Observatør fra Brukerutvalget	x		tora.romo@outlook.com
Bjørn Skogstad	Klinikkssjef, Klinikk for Fysikalsk medisin og rehabilitering		x	Bjorn.skogstad@stolav.no
Inger Ragna Sivertsen	Koordinator BG	x		inger.ragna.sivertsen@stolav.no
Alexander Olsen	Nevropsykolog og Forsker	x		Sak 16/20
Ingebjørg Mogård	Kvalitetsrådgiver	x		Sak 17/20
Bodil Sørhøy	Seksjonsleder	x		Sak 18/20

REFERAT

Referat	
16/20	<p>Informasjon om prosjektsøknader og brukermedvirkning jfr sak 14/20 v/Alexander Olsen</p> <p>Alexander Olsen informerte om 4 prosjektsøknader som går litt inn i hverandre.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. De planlegger å studere eksisterende MR-data for å få ny kunnskap. Skal sammenligne data fra Trondheim med data fra hele verden. Forsker i Trondheim som har søkt prosjektmidler på samme materiale. 2. Lette hodeskader etter hjernerystelse. Undersøke hva som kjennetegner søvnvansker etter hjernerystelse og prøve å finne ut om de finner noen biologiske data. 3. Digital behandling til disse pasientene, i samarbeid med Østmarka 4. Innovasjonsprosjekt knyttet til hodepine. Utvikle en App for symptomregistrering, Biofeedback. I første omgang blir dette et tilbud for migrenepasienter, men etterhvert også tenkt til hodeskadepasienter. <p>5 november får de vite om de får penger til hele, eller deler av prosjektet. Aktiviteten vil da bli intensivert og Alexander Olsen vil da kontakt med Eles-Norun Kvarner for nærmere dialog. Prosjektet er tenkt igangsatt høsten 2021 og vare ca 2 år.</p> <div style="text-align: center;">  brukerutvalget_pre s_Alexander.pptx </div> <p>Se ellers vedlegg.</p>
17/20	<p>Revidert pasientforløp: primærrehabilitering for ervervet hjerneskade v/Ingebjørg Mogård</p> <p>I begynnelsen av februar fikk alle klinikker på St Olavs oppdrag å melde inn to prioriterte pasientforløp som skal standardiseres og revideres før innføringen av Helseplattformen. I midten av mars meldte ledende fagekspert (Tom Tørhaug) for vårt fagområde inn en av de to: Primærrehabilitering for ervervet hjerneskade. På sikt skal alle pasientforløp gjelde for alle HF i Helse –Midt Norge for å sikre lik behandling og lik oppfølging i hele regionen. Under utførelse av revisjonsarbeidet er vi pålagt å følge «regional metodikk for standardisert pasientforløp i HMN – RHF» som beskriver arbeidsstruktur og sikring av regional involvering. Kvalitetsrådgiver har så langt i arbeidsprosessen arrangert to regionale møter. I det første regionale planleggingsmøte (0-møte) som ble avholdt i september, ble det enighet om at St Olavs fikk mandatet til å lage utkast til nytt revidert pasientforløp som videresendes til høring med de andre Helseforetakene. Det ble enighet om å gå for et hovedforløp. Det ble utnevnt regional og lokal forløpsansvarlig og forløpsveileder: Tor Ivar Hansen, psykolog for ervervet hjerneskade (FA) og kvalitetsrådgiver Ingebjørg Mogård (FV), samt to lokale forløpsansvarlig (FA og Forløpsveileder (FV) fra Levanger og Ålesund sykehus som til sammen utgjør en forløpsgruppe. Det andre regionale oppstartsmøte (1.møte) ble avholdt i oktober. Der ble prosjektplan og fremdriftsplan gjennomgått og godkjent. Klinikksjefene i alle tre HF har fått dokumentene til gjennomsyn og orientering etterkant av møtet. Neste regionale ferdigstillingsmøte (2.møte) blir i januar 2021, hvor utkastet til pasientforløpet skal være klart.</p> <p>Samarbeidet så langt har gått bra. Vi er per i dag etter fremdriftsplan i rute og i gang med å lage utkast til delforløp: Henvisning og utredningsdelen. Det er ønskelig med 1 – 2 representanter fra den lokale brukergruppen i høringsrunden. Max 2 representanter. Dette settes opp som sak til neste møte. Tillitsvalgte og verneombud blir orientert av avdelingssjef på lokale HMS møter og av kvalitetsrådgiver på HMS kvalitetsråd på klinikknivå. Brevsøknad til ASU er under utforming. Dette for å sikre en representant fra kommunehelsetjenesten i høringsrunden. Kvalitetsrådgiver innkalles på møter fremover med brukergruppen for orientering om status og arbeidsprosess.</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">  Regional metodikk Prosjektplan 2.docx for standardisert pa </div> <div style="text-align: center;">  Kopi av Fremdriftsplan_Prim </div> </div>

REFERAT

Referat	
18/20	<p>Informasjon om pasientforløp livslang oppfølging avd. for Ryggmargsskade v/Bodil Sørhøy</p> <p>Ryggmargsskadeavdelingene i Norge har ansvar for livslang oppfølging av personer med ryggmargsskade, men vi har ingen spesifikk bestilling på hvordan den skal organiseres. Det er ikke kommet til enighet om en felles mal i Norge (sammen med Haukeland og Sunnaas), men de ønsker å tilby så lik oppfølging som mulig. Ser en endring i pasientsammensetningen og kortere opphold. Avdelingen har et ønske om å være tettere på det første året etter utskrivning.</p> <p>Tanker så langt:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Sykepleier ringer 3 mnd etter utskrivning2. Kontrollopphold i 5 års intervaller, første etter ca 1 år (alle kalles inn). Tettere opphold etter definerte variabler3. Vurderingsopphold: inn til spesielle vurderinger4. Funksjonsforberedende kirurgi: godt samarbeid med Haukeland vedr grepforbedrende kirurgi. <p>Tenker å bruke videokonsultasjoner der det er mulig. Pasientene undersøkes lokalt og sender henvisning. Ringe opp pasienten før en bestemmer lengde av- og innhold i kontrollopphold.</p> <p>Bodil Sørhøy sender ut en beskrivelse når den foreligger.</p>
19/20	<p>Godkjenning av referat fra møte 18.08.20 og BU 20.08.20 og 21.09.20</p> <p>Tora Rømo gjennomgikk referatene fra BU, og de er tatt til orientering.</p>

Saker til neste møte:

Kontaktlegeordningen

Saker til neste dialogmøte:

Lianplanen

Hvorfor er det ikke tilsvarende plan på RMS? Settes som sak på Dialogmøtet