

Brukerrådsmøte 16. juni 2025

Oppsummering fra brukerrådsmøte i klinikk psykisk helse og avhengighet (PHA), OUS

Sted: Gaustad sykehus, bygg 5, 1.etg .møterom Klinikkledeisen
Møtetid: 09.30 – 13.30
Deltakere: Sindre Hembre Kruse (SHK) , Martine Michelsen (MM), Michael Lindholm (ML), Sonja Bjaaland (SB)
Klinikkleder Andreas Ringen og Thor Børre Sangesland var tilstede på sak 4/4/25
Forfall: Anne Bolsø (AB), Johan Lothe (JL), Lisa Aareskjold (LA), Tove Linn Holte (TLH),
Referent: Aslaug Fagernes (AF), Stab fag og kvalitet, PHA (koordinator)

Sak 1/4/25 Godkjenning av saksliste

Saksliste til dagens møte ble godkjent.

Sak 2/4/25 Invitasjoner og gjensidig orientering, interne saker, mm.

Klinikkens ledersamling	Fredag 13.06.25 var det ledersamling i klinikken. Ca 150 ledere var invitert, i tillegg til Klinikforum og representanter fra Brukerrådet. Leder av klinikkens brukerråd holdt innlegg om brukermedvirkning i PHA sett fra brukerrådets ståsted.
Sammenslåing av AKP	Forespørsel om brukerdeltakelse i arbeidsgruppe som skal foreslå organisering av ny avdeling (sammenslåing av Akutt/AKP og Døgn/PHV). Arbeidet starter i uke 25 og avsluttes i uke 39. Sindre deltar i arbeidsgruppen.
Referansegruppe NRAPP	Michael er representant referansegruppen. Deltatt på første møte. Mandat og struktur for arbeidet ble gjennomført.

Sak 3/4/25 Rapport utredning PHA etappe 2 – revidering

Bestilling

I forbindelse med at PHA er bedt om å revidere rapport (som opprinnelig ble levert i mars 2025) bes det også en vurdering fra klinikkens brukerråd når det gjelder sentralisering av alle DPS- døgn-senger. Vurderingen skal belyse positive og negative konsekvenser for pasientgruppen knyttet til følgende tema:

- Lokalisering nær bosted versus sentralisert på sykehus
- BUP, DPS-poliklinikk og ruspoliklinikk, FACT med og uten tilknyttede døgn-senger
- Mindre enheter versus samlet med sykehuspsykiatri (totalt 303 senger) på Aker»

Brukerrådets tilbakemeldinger

- **Langtidspasienter på Gaustad:** Brukerrådet støtter klinikkens forslag om at langtidspasienter bør være på Gaustad og ikke Aker.
- **Bydelsbehov:** Mange tiltak i dagens DPS er tilpasset bydelsbehovene, og det er viktig at dette ivaretas ved sentralisering.

- **Belastning for pasienter og pårørende:** Selv om avstandene mellom enhetene er relativt korte, kan det fortsatt være en belastning for pasienter og pårørende som er vant til en tjeneste et annet sted.
- **Terskel for innleggelse:** Brukerrådet er bekymret for at terskelen for innleggelse kan bli høyere ved en eventuell sentralisering ved Aker.
- **Fleksibilitet i større enheter:** Mindre enheter kan være mer rigide, mens større enheter kan tilby mer fleksibilitet med brukerstyrte plasser og medikamentfrie opphold. Brukerstyrte senger er et viktig poeng, og større enheter kan legge til rette for mer fleksibilitet og et samlet kompetansemiljø. Dette kan også føre til en mer systematisert kontakt med relevante bruker- og pårørendeorganisasjoner.
- **Bekymring for pasienter i langvarig behandling i DPS døgnet:** Brukerrådet er bekymret for pasienter i langvarig behandling i DPS-døgnet, spesielt alvorlig syke spiseforstyrrelsespasienter som ofte har lange innleggelser.
- **Informasjon ved flytting:** Det må være god og tilgjengelig informasjon til pasienter og pårørende i forkant av en eventuell flytting, spesielt for pasienter som er under behandling under flyttingen. Det bør også tas hensyn til at endringer eller røkeringer i personalgruppen kan medføre utfordringer for både pasienter og pårørende.
- **Flere innganger:** Det bør være flere innganger for innlagte pasienter for å unngå at de må gå gjennom hovedinngangen etter permisjon, da det kan være en belastning å forholde seg til mange mennesker. Kan det være mulig å lage en mer skjermet sti inn til denne delen av sykehuset fra Sinsenkrysset? Plasseringen kan være skummel med tanke på pasienter som kan ta fatale valg på impuls. Kanskje en port med ringeklokke og kamera kan vurderes, eller skal hele området være åpen tilgang?
- **Besøk fra pårørende:** Det må legges til rette for besøk fra pårørende, inkludert parkering, tider og opphold. Det er viktig med tilstrekkelig parkeringsplasser slik at det blir lett for pårørende å komme på besøk, spesielt for de med lengre reisevei. **Pårørendeperspektivet:** Det er viktig at sentraliseringen ikke hindrer påbegynte prosesser med relasjonsarbeid og kontakt med pårørende. Man bør se på hvordan man kan legge til rette for fortsatt kontakt med pårørende, tilrettelegging og arbeid med relasjoner. Ved sentralisering kan man vurdere pårørendekontakter eller pårørendekoordinatorer. Det er viktig å ta med erfaringene og kompetansen lokale enheter har utviklet over tid, og at ansatte som har jobbet med dette blir lyttet til og tatt med i rådsprosessen.

Klinikkens brukerråd støtter sentralisering av DPS døgnet, til tross for ulempene, da dette kan gi muligheter for en PHA-løsning for langtidspasienter på Gaustad.

Sak 4/4/25 Gjensidig informasjonsutveksling og diskusjon med klinikkleder

Det er fremdeles mangel på Zypadhera. Klinikken jobber med en struktur for å prioritere hvem som skal ha medikamentet. Nedtrapping og andre behandlingsformer iverksettes fortløpende.

5/4/25 Digitalisering i PHA

Ehelsesrådgiver ga en kort introduksjon om hvilke digitale initiativ klinikken har pågående/planlagt.

Se presentasjon i eget vedlegg.

Kommentarer fra brukerrådet:

- Viktig med brukermedvirkning i prosjekter knyttet til KI og digitalisering
- KI og etikk kan være tema i et senere møte.

Sak 5/4/25 Planlegge høsten 2025

Møteplan for høsten 2025

Mandag 1. september

Mandag 20. oktober
Mandag 1. desember

I tillegg vil det arrangeres en felles samling for brukerrådene i klinikken 22. September.

Sak 7/4/25 Eventuelt

Martine deltar i etikk-drøfting med LIS'er.

Sindre deltar i styringsgruppe i samhandlingsprosjekt BUPA

Sindre deltar i styringsgruppe PHA-reg. onsdag 18. august – etablering og kvalitetsindikatorer

Aslaug: Det vil trolig bli «OUS debatt» på Litteraturhuset 6. oktober. Programmet er i regi av PHA.

Brukerrådets medlemmer får invitasjon så snart den er klar.

Sak 8/4/25 Brukerrådets egne halvtimer

Ulike interne diskusjoner og drøftinger.

Neste brukerrådsmøte er mandag 1. september kl. 9.30 – 13.30. Det oppfordres til fysisk oppmøte.