

# Årsmelding KEK PHR 2017



## Komiteens sammensetning

Elin Kufås, rådgiver; MSc, ADPS, leder (fra sommer 2017)

Tuva Elgaaen, kvalitetsrådgiver psykiatrisk avd. Blakstad, sekretær

Oscar Braadlie, sykehusprest, PHR/ psykiatrisk avdeling Blakstad

Knut Drottning, psykiater ADPS

Åse Lyngstad, psykiater KDPS

Marie-Laure Legouy, psykiater BDPS

Lars Erik Petersen, klinisk sykepleier/konsulent ARA Døgnseksjon, Blakstad (til oktober 2017)

Elin Håkonsen Martinsen, LIS, PhD medisinsk etikk BUPA (Kongsberg) (fra sommer 2017)

Toril Krogsund, Brukerrepresentant. Leder i brukerrådet VV. LPP

Reidar Pedersen, PhD leder Senter for medisinsk etikk UIO

Medlemmene med klinisk beslutningskompetanse dekker fagfeltene unge med alvorlige psykiske plager/ «nysyke», allmennpsykiatri, RoP og rus lidelser, samt psykisk syke barn og unge. KEK har brukerrepresentant og kompetanse på klinisk etikk. Det er også bred kunnskap om helserett, selv om komitéen ikke har egen helsejurist.

## Arbeidsform

Gruppen har vekslet mellom komitemøter og møter i klinikkens avdelinger.

I møter i avdelinger har formålet vært å diskutere aktuelle saker, dels undervisning og refleksjon. «Rene» KEK-møter benyttes til koordinering, samkjøring og planlegging. I to av årets møter har det i tillegg vært drøftet innmeldte saker.

## Aktivitet

Det har vært gjennomført 8 KEK-møter. Ett av møtene, samt en «ad hoc» drøfting er gjennomført i en avdeling.

Fire medlemmer, samt eksternt medlem, deltok på høstens nasjonale konferanse for KEK-medlemmer i regi av Senter for Medisinsk etikk. Relevant og lærerikt og godt gjennomført. Flere/ alle anbefales deltakelse på høstens seminar.

## Drøftede case/ tema

*Klinikken* har gjennomført opplæring i nye tvangsbestemmelser. Her foreleste jurist (Riedel) og Reidar Pedersen, KEKs eksterne medlem. KEK har heretter brukt tid på å sette oss grundig inn i / drøfte innholdet og betydningen av «Samtykkekompetanse». De fleste avdelinger har ønsket KEK-medlemmers deltakelse på interne undervisningsdager, se plan for 2018.

Tematikker i saker drøftet med/ i KEK PHR 2017

Fire saker er inngående drøftet ved bruk av «SME» modell. Vi finner det krevende i denne omgang å anonymisere referater tilstrekkelig for innsendelse til SME, slik det er ønsket. Som et kompromiss listers opp kjernen i 2017 - drøftinger:

- Hvordan kan vi gi helsehjelp som oppleves følelsesmessig belastende helsehjelp, på en faglig/etisk forsvarlig måte?

- Hvilke konsekvenser har det når vi som helsepersonell er innstilt på, og utdannet til, å fremme god helse og vi møter en pasient som har den helt motsatte målsettingen for seg selv?
- Bør vi følge pas ønske om annen behandlingsenhet selv om det strider med føringer for god behandling?
- Pasient uten samtykke kompetanse (under behandling etter tvangsbestemmelse) har oppgitt en venn vedkommende har lite kontakt med, og som ikke bor i nærheten, som nærmest pårørende. Familie er ikke oppført som pårørende. Pasient har permisjon hos familie flere ganger pr uke, men vedkommende samtykker ikke til at familie skal gis noen form for informasjon.
  - Hvor mye og hvor ofte kan familie få informasjon fra institusjonen? Hvilken informasjon?

### **Økonomi**

Intet eget budsjett. Klinikkleidelsen innvilget deltakelse på «Soria Moria-konferansen» med inntil 3 personer. Enkelte medlemmer fikk konferansen dekket av egen seksjon/avdeling. Klinikkleidelsen dekker møtehonorar til ekstern deltaker.

### **Planer 2018**

Se vedlagte

1. 2018 Årshjul KEK
2. 2018 Møtedatoer KEK 1. semester

20. februar 2018

Elin Kufås