

REFERAT Patientinddragelsesudvalget d. 05-12-2024

Mødedato Torsdag d. 05. december 2024 kl. 12:00

Mødested

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af referat.....	3
Godkendelse af dagsorden.....	5
Eventuelle ekstra punkter på dagsordenen.....	7
Nyt fra formanden.....	9
Drøftelse af oplæg til nye servicemål i Lægevagten.....	12
Evaluerings af temadagen fra alle PIU'er den 14. november 2024.....	16
Udpegning af repræsentant til dommerpanelet til prisen Årets Patientoplevelse 2025.....	19
Drøftelser af sundhedsreformen og patienter og pårørendes rolle.....	22
Samarbejde mellem administration og udvalget.....	26
Projekt GERIKOM.....	29
Nyt fra klyngerne.....	32
Nyt fra medlemmerne.....	35
Orientering om mødedatoer i 2025.....	38
Eventuelt.....	41

1 (Åben) Godkendelse af referat

Patientinddragelsesudvalget

Sags ID:

Dok ID:

Resumé

Skriv et resumé af sagen

Indstilling

Skriv indstillingen / indstillingerne i sagen

Sagsfremstilling

Sagsfremstilling

Økonomi

.

Koordinering med andre afdelinger

.

Godkendt af

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Det reviderede referat, der blev udsendt sammen med dagsordenen, blev godkendt.

Fraværende

Michael Korn

Danske Handicaporganisationer Medlem

Bilag

.

2 (Åben) Godkendelse af dagsorden

Patientinddragelsesudvalget

Sags ID:

Dok ID:

Resumé

Skriv et resumé af sagen

Indstilling

Skriv indstillingen / indstillingerne i sagen

Sagsfremstilling

Sagsfremstilling

Økonomi

.

Koordinering med andre afdelinger

.

Godkendt af

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Dagsordenen blev godkendt.

Fraværende

Michael Korn

Danske Handicaporganisationer Medlem

Bilag

.

3 (Åben) Eventuelle ekstra punkter på dagsordenen

Patientinddragelsesudvalget

Sags ID: EMN-2020-36262

Dok ID: 11915777

Resumé

Punkt der sikrer, at der kan komme ekstra punkter på dagsordenen.

Indstilling

Sagsfremstilling

Såfremt medlemmer ønsker at sætte ekstra punkter på dagsordenen under mødet, anvendes dette punkt til at få dem på dagsordenen.

Økonomi

.

Koordinering med andre afdelinger

.

Godkendt af

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Der var ikke ekstra punkter, som medlemmerne ønskede sat på dagsordenen, hvorfor punktet udgår.

Fraværende

Michael Korn

Danske Handicaporganisationer Medlem

Bilag

.

4 (Åben) Nyt fra formanden

Patientinddragelsesudvalget

Sags ID: EMN-2020-36262

Dok ID: 11913719

Resumé

Siden sidste møde har Lise Bjerglund udarbejdet en midtvejsrapport.

Indstilling

Der indstilles, at Midtvejsrapporten godkendes.

Sagsfremstilling

Under dette punkt vil Lise Bjerglund berette om den midtvejsrapport, hun har udarbejdet siden sidste møde. Den har været sendt ud til skriftlig kommentering blandt medlemmerne, og er sendt til direktør for Det Nære Sundhedsvæsen Trine Holgersen.

Økonomi

.

Koordinering med andre afdelinger

.

Godkendt af

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Lise har endnu ikke modtaget nogen kommentarer fra Trine Holgersen. Lise vil sende midtvejsrapporten til regionsrådsformand Trine Birk Andersen.

Lise satte fokus på den kommende sundhedsreform, hvor der for hver region skal vælges et patient- og pårørende udvalg. Udpegning af medlemmer til Patientinddragelsesudvalget følger regionsrådsvalgene. Det betyder, at det nuværende udvalg nedlægges med udgangen af 2025. Patientinddragelsesudvalget foreslår, at udvalget fortsætter i 2026, indtil de nye udvalg bliver nedsat. Lise Bjerglund vil rette en henvendelse til regionen om dette.

De kommende sundhedsråd består af folkevalgte politikere fra henholdsvis region og kommuner. Lise mener ikke, at patient- og pårørendeudvalget skal sidde med i sundhedsrådene, fordi medlemmerne af udvalget består af folkevalgte medlemmer. Patientinddragelsesudvalget vil dog arbejde for, at patienter og pårørende vil blive eller skal høres.

Fraværende

Michael Korn

Danske Handicaporganisationer Medlem

Bilag

1. midtvejsrapport.PIU.2024 (DokID: 11916622 - EMN-2020-36262)

5 (Åben) Drøftelse af oplæg til nye servicemål i Lægevagten

Patientinddragelsesudvalget

Sags ID: EMN-2020-36262

Dok ID: 11917141

Resumé

I henhold til budget 2025 skal der fastsættes nye servicemål for lægevagten. På mødet vil der blive holdt et mundtligt oplæg på mødet som drøftes mhp. at få input til de nye servicemål for lægevagten.

Indstilling

Det indstilles, at oplægget drøftes mhp. at komme med input til de nye servicemål for lægevagten.

Sagsfremstilling

I budgetforliget for 2025 står der bl.a., at evalueringen af lægevagten har vist, at der er behov for at modernisere servicemålene for lægevagten, så de følger udviklingen i borgernes brug af lægevagten og er i balance med øvrige sundhedstilbud på sygehuse og i almen praksis. Der vil i efteråret 2024 blive igangsat en politisk proces ift. at fastlægge nye servicemål for lægevagten. Denne proces er nu påbegyndt. I den forbindelse inddrages forskellige parter i udarbejdelse af servicemålene, herunder Patientinddragelsesudvalget.

På mødet vil medarbejdere fra Det Nære Sundhedsvæsen holde et oplæg om forslag til nye servicemål mhp. drøftelse af disse og få input til de reviderede servicemål. Ud fra disse drøftelser og andre interessenters input vil der blive udarbejdet et oplæg til nye servicemål, der senere skal vedtages politisk.

Økonomi

.

Koordinering med andre afdelinger

.

Godkendt af

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Funktionschef Anja Kargaard Alexandersen fra Lægevagten holdt oplæg mhp. at få input til realistiske servicemål for Lægevagten. I forbindelse med dette kom Anja med nogle faktaoplysninger om lægevagten:

- Lægevagten har seks biler, der kører på landevejen. Alle biler er udstyret med GPS, hvilket betyder, at det er muligt hele tiden at styre, hvilke biler der skal køre til de forskellige opkald/borgere.
- I lægevagten er der tilknyttet 240 læger, 60 paramedicinere og 60-70 sygeplejersker. Ikke alle arbejder fuld tid i lægevagten.
- Der er ikke sorte pletter i forhold til lægevagtens dækning i regionen. Lægevagten har et tæt samarbejde med Præhospitalt Center (PHC), der også vil kunne aktivere nogle af deres biler, hvis der er behov for dette. Alle PHC's biler er udstyret med video og vil kunne kommunikere med lægevagten.
- Ringetilbagefunktionen (call back) i lægevagten lukker, hvis der er over en times ventetid på telefonen i lægevagten.

Udvalget kom med følgende input:

- Vigtigt at oplyse om ventetid i den ordinære kø.
- Akutkøen er ikke altid tilgængelig. Nødvendigt at den bliver det. Holdningen er, at der maksimalt skal være to minutters ventetid på akutkøen, og den bør være tilgængelig fra begyndelsen af opkaldet.
- Bedre kommunikation om ventetid ved opkald til lægevagten er ønskelig.
- Afstanden mellem borger og lægevagtskonsultationer bør indregnes, når der skal træffes beslutning, om en borger skal ses i en lægevagtskonsultation eller, om lægevagten skal aflægge borgeren et besøg. Anja fortalte her, at lægevagten allerede nu tilbyder flere besøg end tidligere.
- Udvalget foreslog, at de decentrale konsultationer kan anvendes til at foretage nogle af de undersøgelser, som patienterne ellers skal tage til egen læge for at få foretaget. Udvalget foreslog, at det kunne være godt, hvis lægevagten åbnede før kl. 16 på hverdage. Dette er dog ikke en mulighed, da det er almen praksis, der har akutforpligtigelsen indtil kl. 16 på hverdage blev udvalget informeret om.
- Udvalget foreslog, at lægerne kan være sparringspartnere til den kommunale hjemmepleje. Udvalget blev her oplyst om, at det allerede praktiseres.
- Udvalget synes, at der mangler oplysning til borgerne om 1818 og Sundhedsrådgivningen. De ser gerne, at der gennemføres oplysningskampagner et par gange om året.
- Nogle af medlemmerne har oplevet, at de er blevet anmodet om f.eks. at tage deres temperatur og ringe tilbage til lægevagten, når de havde målt deres temperatur. Det er her u hensigtsmæssigt, at man ryger ind i den ordinære kø, og at man ikke er garanteret, at man kommer til at tale med den samme person igen. Det er et stort ønske, hvis der kan findes en teknisk løsning på dette. F.eks. ved at systemet kan genkende telefonnummeret, når der bliver ringet igen.
- Patientinddragelsesudvalget bakker op om, at patienter bliver visiteret til de decentrale lægevagtskonsultationer – især da åbningstiden nu udvides.

- Transportudfordringer fylder meget blandt udvalgets medlemmer. De foreslår derfor, at det vil blive muligt at bestille en telebus i stedet for en taxa, som dels er dyrt, men også umuligt i nogle områder af regionen.
- Et ønske om, at der i forbindelse med den telefoniske kontakt bliver spurgt ind til, om der er transportproblemer, hvis der er et ønske om, at de får en fysisk konsultation i en lægevagtskonsultation.
- Udvalget mener, at der i forbindelse med fastsættelse af servicemål bliver skelnet mellem, om det er ventetid i spidsbelastningsperioder eller uden for spidsbelastningsperioder.
- Et ønske om at åbningstiderne i lægevagtskonsultationerne skal passe til efterspørgslen.

Fraværende

Michael Korn

Danske Handicaporganisationer Medlem

Bilag

.

6 (Åben) Evaluering af temadagen fro alle PIU'er den 14. november 2024

Patientinddragelsesudvalget

Sags ID: EMN-2020-36262

Dok ID: 11913735

Resumé

Den 14. november 2024 mødtes repræsentanter fra alle frem Patientinddragelsesudvalg til en temadag i Regionshuset i Region Syddanmark beliggende i Vejle. Det overordnede emne var at være brugerrepræsentant i et organisatorisk setup, hvor de fleste er fagpersoner. Dagens vekslede mellem oplæg og gruppedrøftelser.

Indstilling

Der indstilles, at temadagen drøftes og evalueres.

Sagsfremstilling

Den 14. november 2024 deltog fem medlemmer fra Patientinddragelsesudvalget i Region Sjælland. Der var oprindeligt seks tilmeldte fra regionen. Der var imidlertid et enkelt afbud på dagen.

Temamødet blev indledt med et oplæg af Janne Seeman, Aalborg Universitet, der i stedet for "Hvorfor skal brugerne have en stemme i sundhedsklyngerne" holdt et oplæg om "Brugerrepræsentant i et organisatorisk set up", da regeringen har meldt ud, at sundhedsklyngerne skal nedlægges.

Med udgangspunkt i sundhedsklyngerne holdt Tine Laurine Rosenthal Johansen fra VIVIS et oplæg om brugerinddragelse og senere et oplæg om roller og viden. På baggrund af de to oplæg styrede to medarbejdere fra VIBIS gruppedrøftelser om de to overordnede emner. I bilaget har sekretariatene samlet input fra gruppedrøftelserne på dagen.

Med udgangspunkt i input fra dagen i det vedlagte bilag og medlemmernes deltagelse foretager udvalget en drøftelse og en evaluering af dagen.

Økonomi

.

Koordinering med andre afdelinger

.

Godkendt af

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Der var enighed om, at det var godt, at stedfortræderne fik lov at deltage. Det var godt at mødes på tværs af regionerne. Der er ønske om, at der bliver afholdt et nyt tværregionalt møde i efteråret 2025 – gerne i september eller oktober, så mødet kan finde sted før valget til Regionsrådet.

Fraværende

Michael Korn

Danske Handicaporganisationer Medlem

Bilag

1. Opsamling på temadagen 14. november 2024 (DokID: 11916554 - EMN-2020-36262)

7 (Åben) Udpegning af repræsentant til dommerpanelet til prisen Årets Patientoplevelse 2025

Patientinddragelsesudvalget

Sags ID: EMN-2020-36262

Dok ID: 11913988

Resumé

Danske Regioner ønsker for tredje gang at udpege en vinder af prisen Årets Patientoplevelse 2025. Patientinddragelsesudvalget er blevet anmodet om at udpege en repræsentant til dommerpanelet.

Indstilling

Der indstilles, at Patientinddragelsesudvalget udpeger en repræsentant til dommerpanelet, der skal udpege vinderen af prisen Årets Patientoplevelse 2025.

Sagsfremstilling

Danske Regioner vil i 2025 for tredje gang uddele prisen Årets Patientoplevelse. Temaet for prisen i 2025 vil være et mere ungevenligt sundhedsvæsen. På Danske Regioners hjemmeside kan man om prisen i 2025 læse bl.a. følgende:

"Sygdom i ungdomsårene kan påvirke unges psykosociale udvikling, deres uddannelse og deres selvværd. Det er derfor vigtigt, at unge ramt af sygdom støttes både før, under og efter behandling, så de kan leve et så almindeligt ungdomsliv som muligt. Og så deres sygdom i ungdomsårene ikke medfører en belastning senere i livet.

Årets Patientoplevelsespris hylder de initiativer, der succesfuldt har udviklet og implementeret tiltag, der har skabt bedre rammer for unge patienter i deres kontakt med sundhedsvæsenet. Det kan være initiativer, der har gjort op med forhold, mangler, strukturer eller processer, som har fungeret som barrierer for, at unge med sygdom har kunnet leve et godt ungdomsliv."

Ansøgningfristen til prisen for Årets Patientoplevelse 2025 er den 13. januar 2025.

Danske Regioner har anmodet om, at Patientinddragelsesudvalget udpeger en repræsentant til dommerpanelet.

Økonomi

.

Koordinering med andre afdelinger

.

Godkendt af

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Udvalget udpeger Grethe Hansen til dommerpanelet.

Fraværende

Michael Korn

Danske Handicaporganisationer Medlem

Bilag

.

8 (Åben) Drøftelser af sundhedsreformen og patienter og pårørendes rolle

Patientinddragelsesudvalget

Sags ID: EMN-2020-36262

Dok ID: 11914357

Resumé

1. januar 2027 træder en nye sundhedsreform i kraft med etablering af Region Østdanmark. Allerede med udgangen af 2025 nedlægges det nuværende Patientinddragelsesudvalg, sundhedsklyngerne og Sundhedssamarbejdsudvalget. De nuværende strukturer erstattes af seks foreløbige sundhedsråd, der skal udarbejde nærsundhedsplaner og sikre nære sundhedstilbud til borgerne. Der etableres i hver region et patient- og pårørende udvalg, som skal fungere som et kontaktudvalg.

Indstilling

Det indstilles, at udvalget drøfter den kommende sundhedsreform og betydningen for Patientinddragelsesudvalget fremover.

Sagsfremstilling

D en 15. november 2024 offentliggjorde regeringen samt aftalepartierne "Aftale om sundhedsreform 2024". Reformen betyder bl.a., at Region Hovedstaden og Region Sjælland lægges sammen til Region Østdanmark fra 1. januar 2027. Sundhedsklyngerne erstattes allerede fra 2026 af foreløbige sundhedsråd, der pr. 1. januar 2027 overgår til at blive blivende sundhedsråd. Region Østdanmark får seks sundhedsråd – to i det nuværende Region Sjælland og resten i det nuværende Region Hovedstaden. Samtidig nedlægges Sundhedssamarbejdsudvalgene.

De nye sundhedsråd får egne ressourcer. Sundhedsrådene får repræsentanter fra både region og kommuner. Formand og næstformand vil være regionale, og de regionale repræsentanter vil altid være i overtal.

Regionsrådet får det overordnede ansvar for budgetter samt ansvar for styring af regionens opgaver, processer og indhold. Der ændres ikke på antallet af akutsygehuse.

Følgende opgaver flyttes fra kommuner til regionen: Akut sygepleje, patientrettet forebyggelse, specialiseret rehabilitering og dele af genoptræningen på avanceret niveau samt midlertidigt ophold på nye regionale sundheds- og omsorgspladser. Sundhedsrådene får også det umiddelbare ansvar for regionens opgaver på socialområdet.

Sundhedsrådenes opgaver omfatter både de somatiske og psykiatriske tilbud. Sundhedsrådene skal inden for de rammer, som er fastlagt af regionsrådet, varetage det umiddelbare ansvar for at udvikle det almenmedicinske tilbud og opbygge nye hjemmebehandlingsteams, som kan sikre behandling og monitorering af borgere tæt på eller i eget hjem. Sundhedsrådet vil ligeledes udgøre rammen for aftaler med kommunerne i lokalområdet om sammenhængende

patientforløb for bl.a. ældre patienter og patienter med kronisk sygdom, der bor inden for sundhedsrådets område.

Sundhedsaftaler i deres nuværende form ophører.

Sundhedsrådene skal udarbejde nærsundhedsplaner, hvor det enkelte sundhedsråd opstiller konkrete og forpligtende mål, der er relevante for at sikre borgene en mere lige, nær og sammenhængende patientbehandling.

I forhold til patienter og pårørende står der, at hver region skal etablere et patient- og pårørende udvalg, som har karakter af et kontaktudvalg, som skal understøtte en systematisk inddragelse af patienternes og pårørendes perspektiver bl.a. i forbindelse med udarbejdelse af større politiske planer i regionen, herunder sundhedsrådenes nærsundhedsplaner. Dette skal sikre, at patienter og pårørendes viden og perspektiver bliver inddraget i forhold til udviklingen af sundhedsvæsenet. Relevante lokale patient- og pårørende organisationer kan også blive inddraget i høringsprocessen.

Økonomi

.

Koordinering med andre afdelinger

.

Godkendt af

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

I sundhedsreformsoplægget savner udvalget, at inddragelse indgår i betegnelsen for betegnelsen af de kommende udvalg.

Udvalget vil gerne have en eller anden tilknytning til de kommende sundhedsråd, eventuelt på det administrative niveau. Desuden er der et ønske om, at der i forbindelse med de enkelte dagsordenspunkter til møder i sundhedsrådene bliver et fast punkt, hvor det fremgår, om patient- og pårørende udvalget er blevet hørt.

Pia Bruun Madsen havde til mødet taget et høringsudspil med fra Danske Patienter, hvor de påpeger, at de mener, at patient- og pårørende udvalget skal spille en større rolle end den, der er lagt op til i reformaftalen. Hun forespurgte medlemmerne, om de skulle indsende et samlet svar til Danske Patienter. Det var der dog ikke stemning for. Alle organisationer er dog velkomne til at indgive deres egne høringssvar.

Fraværende

Michael Korn

Danske Handicaporganisationer Medlem

Bilag

.

9 (Åben) Samarbejde mellem administration og udvalget

Patientinddragelsesudvalget

Sags ID: EMN-2020-36262

Dok ID: 11915194

Resumé

Der har været uklarhed om hvilken rolle og opgaver sekretariatet har. Derfor lægges der op til, at samarbejdet mellem administrationen og udvalget drøftes på mødet.

Indstilling

Det drøftes, hvilke roller og opgaver der ligger i sekretariatsbetjeningen samt, hvordan det sikres, at der er et godt samarbejde mellem udvalg og administration.

Sagsfremstilling

I "Bekendtgørelse om sundhedsklynger, sundhedssamarbejdsudvalg, sundhedsaftaler og patientinddragelsesudvalg" står der i § 26, stk. 2 og 3 beskrevet, hvilken rolle regionen spiller i forhold til patientinddragelsesudvalget, idet der står:

Stk. 2. Regionen tager initiativ til, at der udpeges medlemmer til udvalget. Regionen tager endvidere initiativ til, at de udpegede medlemmer indkaldes til et konstituerende møde i udvalget. Udvalget forestår herefter selv tilrettelæggelsen og afholdelsen af møder i resten af funktionsperioden.

Stk. 3. Regionsrådet sekretariatsbetjener og stiller mødefaciliteter til rådighed for udvalget.

På trods af dette har der været uklarhed om, hvilken rolle udvalget mener, at sekretæren for udvalget har, og der ønskes derfor en drøftelse af, hvordan det sikres, at der er et godt samarbejde mellem administrationen og udvalget.

Økonomi

.

Koordinering med andre afdelinger

.

Godkendt af

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Sekretæren redegjorde for, hvorfor punktet var på dagsordenen. Sagen blev drøftet.

Der blev flere gange spurgt ind til hvorledes PIU's medlemmer kan få oplyst faktuelle forhold.

PIU-medlemmerne mente sekretæren kunne spørges, men Sekretæren svarede ligeledes flere gange at PIU kunne skrive til regionsjaelland@regionsjaelland.dk.

Sekretæren gav udtryk for at der i huset var utryghed ved at møde op til PIU's møder, fordi medlemmerne ikke respekterede oplægsholderens emne. Et eksempel blev givet og formanden gav udtryk for at måtte det ske igen, at hun da straks blev orienteret herom, så hun kunne få sagen bragt ud af verden.

Det blev ligeledes drøftet hvorfor PIU ikke kunne få en platte til dette julemøde, og sekretæren oplyste at mødeforplejning ikke er sekretærens opgave. Formanden vil gå videre med sagen.

Fraværende

Michael Korn

Danske Handicaporganisationer Medlem

Bilag

.

10 (Åben) Projekt GERIKOM

Patientinddragelsesudvalget

Sags ID: EMN-2020-36262

Dok ID: 11915491

Resumé

Projekt GERIKOM er et 1-årigt projekt for ældre, skrøbelige medicinske patienter, der gennemføres i SUH-Klyngen mhp. at undersøge, om et ophold på en midlertidig kommunal døgnplads med besøg af en udkørende geriater i stedet for besøg i geriatrisk ambulatorium kan forebygge genindlæggelser.

Indstilling

Det indstilles, at orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

De praktiserende læger er informeret om projektet, og på sundhed.dk kan man læse, at projektet blev iværksat den 1. januar 2024 og løber et år. Det er et samarbejdsprojekt mellem SUH-Klyngens kommuner og Medicinsk Afdeling, Sjællands Universitetshospital (SUH). Det er et nyt ambulant tilbud til multisyge, skrøbelige, ældre medicinske patienter, der går ud på, at udvalgte patienter tilbydes et ophold på kommunale midlertidige døgnpladser med udgående besøg af geriater i stedet for ambulante besøg i geriatrisk ambulatorium.

Formålet er at skabe bedre patientforløb for de allermest skrøbelige patienter, som ikke vil kunne møde frem på sygehuset. Herudover er målet at forebygge genindlæggelser.

Grethe Hansen fra Patientinddragelsesudvalget sidder med i styregruppen, og det vil være dejligt, hvis Grethe har mulighed for at fortælle noget mere om projektet og eventuelle resultater fra dette.

Økonomi

.

Koordinering med andre afdelinger

.

Godkendt af

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Grethe Hansen har kun deltaget i ét møde. Der foreligger endnu ikke nogen resultater fra projektet, der afsluttes med årets udgang. Der vil i januar 2025 blive afholdt et symposium, hvor de foreløbige resultater vil blive offentliggjort. På SUH's hjemmeside kan man finde en lille video om indsatsen:

<https://regionsjaelland.23video.com/secret/85911971/76075506b30aab9de4de1a4bf1f1bdeb>

Fraværende

Michael Korn

Danske Handicaporganisationer Medlem

Bilag

.

11 (Åben) Nyt fra klyngerne

Patientinddragelsesudvalget

Sags ID: EMN-2020-36262

Dok ID: 11915560

Resumé

Der har været afholdt møder i alle fire sundhedsklynger. På mødet vil repræsentanter fra Patientinddragelsesudvalget fortælle om de emner, der har været drøftet på møderne, som de vurderer vil være af relevans for de øvrige medlemmer.

Indstilling

Det indstilles, at orienteringerne tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Siden sidste møde den 19. september 2024 har der været afholdt møde i de fire sundhedsklynger. Patientinddragelsesudvalget sidder med i alle sundhedsklynger i Fagligt Strategisk Forum. Medlemmerne fra de fire sundhedsklynger vil på mødet orientere de øvrige medlemmer i Patientinddragelsesudvalget om emner på møderne, som kan være relevante at orientere medlemmerne i udvalget om.

Økonomi

.

Koordinering med andre afdelinger

.

Godkendt af

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

SUH Nykøbing F. Klyngen: Der har ikke været afholdt noget møde siden sidste møde i Patientinddragelsesudvalget.

Slagelse Klyngen: De to nye medlemmer udpeget af Patientinddragelsesudvalget er blevet taget rigtig godt imod. De har afholdt møde med sekretariatet, og de følte sig godt klædt på til selve

møde, hvor de følte, at de var en del af mødet. De har oplevet mødet og hele processen som meget struktureret og veltilrettelagt.

Holbæk Klyngen: På sidste møde i Patientinddragelsesudvalget blev det besluttet, at medlemmerne fra Patientinddragelsesudvalget skulle lægge billet ind på de 700.000 kr., hvor der var efterspurgt forslag til indsatser, der kunne sættes i gang. De havde indsendt et forslag ind om fysisk træning til patienter, der var i risiko for benamputation. Projektet blev ikke prioriteret. Det blev besluttet, at pengene skulle gå til nogle andre indsatser.

SUH Roskilde/Køge Klyngen: Mødet havde været ret kort og blev afholdt virtuelt. Med på dagsordenen var bl.a. "Slutevaluering af klyngeindsatsen". Punkt om etablering af fælles tilbud om rehabilitering efter benamputation ét sted inden for hver sundhedsklynge blev udskudt til 2025 i håb om, at sundhedsreformens konsekvenser vil være afklaret til den tid.

Fraværende

Michael Korn

Danske Handicaporganisationer Medlem

Bilag

.

12 (Åben) Nyt fra medlemmerne

Patientinddragelsesudvalget

Sags ID: EMN-2020-36262

Dok ID: 11915788

Resumé

Medlemmerne kan her informere de øvrige medlemmer om ting, der kan være relevante for dem.

Indstilling

Sagsfremstilling

Medlemmerne har her mulighed for at orientere de øvrige medlemmer om ting, de ikke har bragt på banen under de øvrige punkter på dagsordenen.

Økonomi

.

Koordinering med andre afdelinger

.

Godkendt af

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Lise bad sekretæren tjekke listen over medlemmer og stedfortrædere, som i regionalt dagsordensregi bliver betegnet suppleanter.

Fraværende

Michael Korn

Danske Handicaporganisationer Medlem

Bilag

.

13 (Åben) Orientering om mødedatoer i 2025

Patientinddragelsesudvalget

Sags ID: EMN-2020-36262

Dok ID: 11915810

Resumé

Mødedatoer for 2025 er fastlagt.

Indstilling

Det indstilles, at de fastlagte mødedatoer tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Mødedatoerne i 2025 er fastsat til:

- 20. marts 2025
- 26. juni 2025
- 18. september 2025
- 4. december 2025

Udover dette er der planlagt et ekstra møde den 15. maj 2025, hvor der vil være et oplæg om den kommende praksisplan for almen praksis og mulighed for at drøfte denne.

Økonomi

.

Koordinering med andre afdelinger

.

Godkendt af

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Datoer for de fire ordinære møder blev godkendt. Det ekstraordinære møde i maj 2025 bedes flyttet til enten den 6. eller 8. maj 2025, da formanden ikke har mulighed for at deltage den 15. maj 2025.

Fraværende

Michael Korn

Danske Handicaporganisationer Medlem

Bilag

.

14 (Åben) Eventuelt

Patientinddragelsesudvalget

Sags ID:

Dok ID:

Resumé

Skriv et resumé af sagen

Indstilling

Skriv indstillingen / indstillingerne i sagen

Sagsfremstilling

Sagsfremstilling

Økonomi

.

Koordinering med andre afdelinger

.

Godkendt af

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Der var ikke noget under eventuelt.

Fraværende

Michael Korn

Danske Handicaporganisationer Medlem

Bilag

.

