REFERAT Patientinddragelsesudvalget d. 21-03-2024

Mødedato Torsdag d. 21. marts 2024 kl. 14:00

Mødested

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden..... 3
Godkendelse af referat..... 6
Nyt fra formanden..... 9
Patientvenlige afdelingsnavne 2024 - Patientinddragelsesudvalget..... 12
Systematisk Afklaring af Somatisk Sygdom - SUH..... 17
Speciallægestrategien - tilblivelse og udmøntning..... 20
Vejledning om sundhedsklynger, sundhedssamarbejdsudvalg og sundhedsaftaler..... 23
Nyt fra klyngerne..... 26
Nyt fra medlemmerne..... 30
Eventuelt..... 33

1 (Åben) Godkendelse af dagsorden

Patientinddragelsesudvalget
Sags ID:
Dok ID:

Resumé
Skriv et resumé af sagen

Indstilling

Sagsfremstilling
Sagsfremstilling

Økonomi
.

Koordinering med andre afdelinger
.

Godkendt af
.

Tidligere beslutninger
.

Beslutning
Lise Bjerglund ønskede at drøfte følgende:

- Forretningsorden for Patientinddragelsesudvalget
- Vagtlægeordningen i Region Sjælland
- Årsberetning.
- Ønske om drøftelse af livskvalitetsmålinger efter indførelse af nye tiltag, i særdeleshed digitale løsninger i sundhedsvæsenet

Med disse tilføjelser blev dagsorden godkendt.

Fraværende

Kim Erik Andersen, Danske Patienter, medlem (afbud)

Irene Jensen, Danske Handicaporganisationer, suppleant (ikke afbud)

Bilag

.

2 (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
Lise Bjerglund bemærkede, at overskriften i punkt 4 ikke er blevet rettet. Dette skyldes, at der ikke kan ændres i dokumenter, der er blevet journaliseret. Det er skrevet i referatet, at dokumentet desværre har en forkert overskrift.

Lise Bjerglund vil gerne have genfremsendt mail med link til E-læringsmateriale.

Lise Bjerglund klagede over, at linket i sagsfremstillingen for punkt 7 ikke virker. Det er nu kontrolleret. Linket virker i pdf-versionen. Den kan eventuelt tilgås via dagsordensmodulet på Region Sjællands hjemmeside.

Med de bemærkninger blev referatet godkendt.

Fraværende
Kim Erik Andersen, Danske Patienter, medlem (afbud)

Irene Jensen, Danske Handicaporganisationer, suppleant (ikke afbud)

Bilag
.

3 (Åben) Nyt fra formanden

Patientinddragelsesudvalget
Sags ID: EMN-2020-36262
Dok ID: 11361743

Resumé
Lise Bjerglund fortæller på mødet nyt, der kan være relevant for de øvrige medlemmer.

Indstilling
Medlemmerne tager orientering fra formanden til efterretning.

Sagsfremstilling
På mødet vil formand Lise Bjerglund fortælle om nyt, der kan være relevant for de øvrige medlemmer. Det kan både dreje sig om svar på henvendelser, men også øvrige ting der kan være relevante for udvalgets medlemmer.

Økonomi
.

Koordinering med andre afdelinger
.

Godkendt af
.

Tidligere beslutninger
.

Beslutning
Lise Bjerglund orienterede om, at hun gerne ville have sat ekstra punkter på dagsordenen. De var blevet fremsendt den 13. marts 2024 kl. 15.45, og hun fremviste, at det kunne hun sagtens i henhold til "Forretningsorden for udvalg i Region Sjælland". Her står:
"§ 7 stk. 2 Såfremt et medlem eller et parti ønsker en sag behandlet på et udvalgsmøde, meddeles dette skriftligt til udvalgsformanden senest otte dage før et ordinært møde.
Stk. 3 Indkaldelse til ordinære møder sker ved elektronisk fremsendelse af udkast til dagsorden til udvalgets medlemmer samt øvrige deltagere senest fire hverdage forud for mødet.
Det betyder i praksis, at dagsordenen senest skal sendes ud om fredagen før et møde den følgende torsdag, hvis den skal kunne udsendes rettidigt. Lise havde ønsket to ekstra punkter på dagsordenen, men var blevet henvist til, at hun kunne bringe dem op under "Nyt fra formanden"

eller ”Nyt fra medlemmerne”, da dagsordenen allerede var på vej ud. Alternativt kunne punkterne komme med på næste dagsorden, da dagsordenen til dette møde allerede var meget lang med to mundtlige oplæg.

Lise Bjerglund var blevet opmærksom på, at der skal udarbejdes en midtvejsrapport for udvalgets arbejde. Lise Bjerglund forventer, at det sker i samarbejde med sekretæren for udvalget.

Lise ønsker desuden, at de på et kommende møde drøfter vagtlægeordningen i Region Sjælland samt ventetider på regionens sygehuse.

Lise Bjerglund påpegede, at der mangler dagsordener og referater fra nogle af de tidligere møder på hjemmesiden. Der mangler dagsordener og referater fra første halvår af 2022 og tidligere, hvilket svarer til perioden før, regionen fik en ny hjemmeside. Dagsordenen og referater havde den gang en anden form og var måske ikke offentligt tilgængelige. De blev ikke produceret i dagsordensmodulet i regionens journaliseringssystem, og de vil ikke kunne offentliggøres i den form de har i det nuværende system.

Lise Bjerglund orienterede medlemmerne om, at hun havde aflyst mødet mellem formandskaberne i de forskellige Patientinddragelsesudvalg, da der ikke var opbakning til et fysisk møde, og hun ønskede ikke et online møde. Hun havde dog hørt, at sekretariaterne havde afholdt et møde og ville prøve at arrangere et stormøde. Dette kunne sekretæren for mødet bekræfte. Det ville blive afholdt den 14. november 2024 for ordinære medlemmer på en lokation midt i landet. Lise Bjerglund udtrykte utilfredshed med, at medlemmerne ikke var blevet spurgt, om de kunne denne dag, da hun skulle deltage i noget andet. Hun anmodede derfor sekretæren om, at datoen ændres. Sekretæren tilkendegav, at hun ville prøve, men at det ville afhænge af, om der ville være opbakning til dette fra de øvrige sekretariater.

Fraværende
Kim Erik Andersen, Danske Patienter, medlem (afbud)

Irene Jensen, Danske Handicaporganisationer, suppleant (ikke afbud)

Bilag
.

4 (Åben) Patientvenlige afdelingsnavne 2024 - Patientinddragelsesudvalget

Patientinddragelsesudvalget
Sags ID: EMN-2024-01862
Dok ID: 11353955

Resumé

Der har været flere tilløb til implementering af patientvenlig afdelingsnavne i Region Sjælland. I Regionsrådets strategi 2022-2025 fremgår det, at "Sundhedsvæsenet er gæst i borgerens liv, og dialog med borgeren skal være i øjenhøjde fra det øjeblik, borgeren og pårørende møder sundhedsvæsenet".

Patientvenlige afdelingsnavne skal understøtte tryghed og lighed – og det kan være brobygger mellem det uforståelige, fremmede fagsprog og patientens oplevelse af at føle sig ventet og mødt. Dertil skal de patientvenlige afdelingsnavne være med til at sikre ensretning på tværs af sygehuse og hospitaler – både i Region Sjælland og Region Hovedstaden. De nye navne skal primært anvendes i den synlige og borgerettede kommunikation, dvs. skilte på sygehuset, oversigtskort, patientbreve, Min Sundhedsplatform, hjemmeside og øvrige patientinformationer.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Patientinddragelsesudvalget – som repræsentant for patienter - kommer med deres input og refleksioner om de nye navne og principper for navngivning på baggrund af sagsfremstillingen samt bilagene "Principper for navngivning" og "Specialer – navngivning".

Patientinddragelsesudvalgets kommentarer samles og videreføres i den politiske godkendelsesproces.

Sagsfremstilling

Navngivning af sygehusenes afdelinger på skilte og i breve er bestemt ud fra "systemets" og ikke patientens logik. Navnene kan være svære at forstå, tyde og huske for patienterne. Der har tidligere i Region Sjælland været politisk ønske om at gennemføre patientvenlige afdelingsnavne ligesom i andre regioner. Der har dog været en række forhold, der har udskudt gennemførsel af dette, bl.a. økonomi. I januar 2024 er der fremsat et politisk ønske om at genoptage sagen med patientvenlige navne bl.a. i forbindelse med fusioneringen af Sjællands Universitetshospital og Nykøbing F. Sygehus.

De patientvenlige navne har patienterne som målgruppe. Det betyder, at det ikke er vores egne, interne, praktiske hensyn eller hensyn til samarbejdspartnere, der vejer tungest - men hensynet til patienterne.

I Regionsrådets strategi 2022-2025 fremgår det, at ”Sundhedsvæsenet er gæst i borgerens liv, og dialog med borgeren skal være i øjenhøjde fra det øjeblik, borgeren og pårørende møder sundhedsvæsenet”.

De patientvenlige navne skal bidrage til, at:

- patienter oplever tryghed og lighed ved, at vi bruger ord og udtryk, som de forstår og genkender – vi møder patienten i øjenhøjde
- der er ensretning på tværs af regionens sygehuse og Region Hovedstadens hospitaler – så patienterne møder forståelig navngivning og genkendelighed – også på tværs af regionsgrænser - og uanset hvilket sygehus, som de har en aftale på
- være brobygger mellem det uforståelige, fremmede fagsprog og patientens oplevelse af at føle sig ventet og mødt

Prioriteter for at gennemføre patientvenlige afdelingsnavne er i første omgang:

- Det synlige og borgerrettede; altså skilte, oversigtskort, patientbreve, Min Sundhedsplatform, hjemmeside og øvrige patientinformationer i Region Sjælland
- En gradvis udrulning på grund af snævre økonomiske rammer
- Bringe erfaringer fra lignende proces og ændring på Nykøbing Falster Sygehus og Region Hovedstaden i spil
- Navne skal så vidt muligt baseres 1:1 på Region Hovedstadens navngivning

Principperne for navne er baseret på Region Hovedstadens model. Modellen er udarbejdet på baggrund af flere større undersøgelser, hvor et stort antal patienter ad flere omgange har givet input til og vurderet navnene. Konklusionen er, at både patienter og borgere foretrækker danske afdelingsnavne på hospitalerne. Dette underbygges også af forskning på området. Sprogforskere fremhæver lettere forståelse, bedre kommunikation mellem patient og læge og bedre mulighed for at finde vej som vigtige effekter af danske navne.

<u>Principper</u>

De patientvenlige navne for afdelinger skal være forståelig for den brede gruppe af patienter og borgere samt lette at udtale og huske.

Det betyder, at navnet skal:

- være kort og enkelt - og så vidt muligt på dansk
- være tidssvarende, dækkende for enheden og forståelige for både borgere og fagfolk
- ikke indeholde forkortelser og bogstaver, der kun har et internt formål
- bruges entydigt på hjemmesider, indkaldelsesbreve, skilte og øvrig patientinformation.
- følge dansk retskrivning og godkendes af Sundhedsstrategisk Planlægning.

Navnene ses i bilaget ”Specialer – Navngivning”.

Der kan læses uddybende om principperne i bilaget ”Principper for navngivning”.

Økonomi

.

Koordinering med andre afdelinger

.

Godkendt af

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Der blev holdt et mundtligt oplæg, som medlemmerne havde mulighed for at komme med input til. Der kom følgende frem:

- Der var lidt forskellige holdninger til skift af betegnelserne på afdelingerne på regionens sygehuse. Nogle gav udtryk for, at det var en god idé, da det kunne være med til at mindske ulighed i sundhed, mens andre ønskede, at man både ændre navnene til mere danske navne og beholdt de tidligere betegnelser, da en del borgere bliver behandlet i Region Syddanmark. Andre gav udtryk for, at der i stedet burde blive arbejdet for, at navnene først ændres, når det sker på nationalt plan.
- Der var enighed om, at hvis navnene skal ændres, skal det ske konsekvent. Som eksempel blev nævnt, at fertilitet bør ændres til barnløshed.
- Der var enighed om, at der ikke er noget, der hedder ”høresygdomme”. Her må der findes en ny betegnelse.
- Udvalget gav udtryk for, at de ikke bryder sig om betegnelsen ”ældresygdomme”. De ser den gerne ændret til ”ældrelidelser”.

Meninger og tilkendegivelser blev noteret af repræsentanterne fra Sundhedsstrategisk Planlægning og vil indgå i det videre arbejde.

Fraværende

Kim Erik Andersen, Danske Patienter, medlem (afbud)

Irene Jensen, Danske Handicaporganisationer, suppleant (ikke afbud)

Bilag

1. Specialer - navngivning (DokID: 11352079 - EMN-2024-01862)
2. Principper for navngivning (DokID: 11352080 - EMN-2024-01862)

5 (Åben) Systematisk Afklaring af Somatisk Sygdom - SUH

Patientinddragelsesudvalget
Sags ID: EMN-2020-36262
Dok ID: 11362058

Resumé

SUH-klyngen vil igangsætte projekt "Systematisk Afklaring af Somatisk Sygdom – SUH", der har til formål at sikre systematisk afklaring af somatisk sygdom hos borgere i kontakt med socialpsykiatriske tilbud. Konceptet er inspireret af et koncept, der er udviklet og afprøvet i Region Hovedstaden.

Indstilling

Det indstilles, at Patientinddragelsesudvalget tager orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling

SUH-sundhedsklyngen har igangsat projektet "Systematisk Afklaring af Somatisk Sygdom". Indsatsen er rettet mod SUH-klyngens politiske tema "Lighed i sundhed og Bedre sammenhæng i patientforløb over sektorovergange".

Målet er at nå målet ved at:

1. Udvikle koncept for systematisk afklaring af somatisk sygdom på socialpsykiatriske tilbud.

2. Øget systematisk og kvaltiet i det tværfaglige samarbejde mellem kommuner og almen praksis.

3. Øge opmærksomhed på somatisk sygdom blandt medarbejdere på socialpsykiatriske tilbud samt øge opmærksomhed på borgere med sygeplejebehov i socialpsykiatriske tilbud blandt sygeplejersker ansat i den kommunale hjemmepleje.

Indsatserne bygger på erfaringer fra indsats i Region Hovedstaden, men skal transformeres, så det passer ind i en Region Sjælland kontekst. Det betyder bl.a., at der skal udvikles en model for, hvordan der bedst kommunikeres mellem kommunalt personale og borgerens egen læge mhp. at sikre de bedste forudsætninger for, at borgeren understøttes i at møde op hos egen læge samt følge eventuelle behandlinger. Der skal desuden skabes øget opmærksomhed på somatisk sygdom blandt medarbejdere på socialpsykiatriske tilbud samt øge opmærksomhed på borgere med sygeplejebehov i socialpsykiatriske tilbud blandt sygeplejersker ansat i den kommunale hjemmesygepleje. For at styrke disse to områder, er det muligt at inddrage materiale fra "Tænk somatikken med" udviklet af Det Nære Sundhedsvæsen, Region Sjælland. Materialet findes tilgængeligt på Tænk somatikken med - Region Sjælland - Vi er til for dig (regionsjaelland.dk)

Der er nedsat en styregruppe med repræsentanter fra kommunerne på både social- og sundhedsområdet, almen praksis, SUH, Psykiatrien og Patientinddragelsesudvalget. Der er desuden nedsat en projektgruppe med repræsentanter fra alle kommunerne i sundhedsklyngen,

praksiskonsulenter, socialpsykiatriske tilbud samt projektledelsen. Køge Kommune er projektejer.

Der er afsat 3,5 mio. kr. til at gennemføre projektet, og projektet er planlagt til at blive gennemført i 2024, hvorefter det skal evalueres.

Birte Gudiksen fra Patientinddragelsesudvalget sidder med i styregruppen og vil på mødet gerne fortælle mere uddybende om projektet.

Økonomi

.

Koordinering med andre afdelinger

.

Godkendt af

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Birte Gudiksen fortalte, at hun var kommet ind styregruppen for projektet, hvilket hun var meget glad for. Det første møde har endnu ikke været afholdt. Hun gav udtryk for, at de havde travlt, da midlerne er afsat til at blive anvendt i 2024.

Tænk Somatikken Med er indtænkt som en del af projektet. Der var et ønske om at høre mere om denne indsats på næste møde, hvor sekretariatet vil anmode om, at der bliver holdt et mundtligt oplæg.

Fraværende

Kim Erik Andersen, Danske Patienter, medlem (afbud)

Irene Jensen, Danske Handicaporganisationer, suppleant (ikke afbud)

Bilag

1. Projektbeskrivelse - 01.02.2024 - Systematisk Afklaring af Somatisk Sygdom - SUH (DokID: 11353405 - EMN-2020-36262)

6 (Åben) Speciallægestrategien - tilblivelse og udmøntning

Patientinddragelsesudvalget
Sags ID: EMN-2020-36262
Dok ID: 11361754

Resumé

Som det første sted i landet vedtog Regionsrådet for Region Sjælland den 26. september 2023 en speciallægestrategi for regionen med henblik på en udbygning af tilbuddet om speciallægehjælp til borgerne i Region Sjælland. Denne blev på møde i Regionsrådet den 6. februar 2024 fulgt op af en implementeringsplan.

Indstilling

Det indstilles, at orienteringen tages til efterretning

Sagsfremstilling

På mødet kommer specialkonsulent Mette Dyrlund Jacobsen, Det Nære Sundhedsvæsen og fortæller om tilblivelse af speciallægestrategien samt om den politiske prioritering i forhold til implementering af dele af speciallægestrategien.

Patientinddragelsesudvalget var sammen med andre brugerrepræsentanter inddraget i processen om udarbejdelse af speciallægestrategien.

Udover inddragelse af en række interessenter bygger speciallægestrategien på et solidt datagrundlag.

Speciallægestrategien blev vedtaget af Regionsrådet den 26. september 2023, og der blev sat midler af på budget 2024 til at påbegynde implementering af speciallægestrategien. På møde i Regionsrådet den 6. februar 2024 blev det besluttet, hvordan midlerne skal anvendes.

På mødet vil I blive præsenteret for udvalgte resultater samt hele baggrunden for udarbejdelse af speciallægestrategien og de politiske prioriteringer i forhold til implementeringen af dele af speciallægestrategien. Udvalgets medlemmer vil desuden få mulighed for at stille spørgsmål.

Økonomi

.

Koordinering med andre afdelinger

.

Godkendt af

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Udvalget tog det mundtlige oplæg til efterretning. Udvalget var tilfredse med, at psykiatrien er blevet prioriteret i udmøntningen af speciallægestrategien. Regionen er i forhandling med ansøgerne til de opslåede ydernumre om at få besat to ydernumre inden for psykiatri, en inden for børne- og ungdomspsykiatri og en inden for øjensygdomme.

Lise Bjerglund efterspurgte speciallægepraksis inden for geriatri. Dette er imidlertid ikke en mulighed, da der ikke er indgået nogen overenskomst på området.

Fraværende

Kim Erik Andersen, Danske Patienter, medlem (afbud)

Irene Jensen, Danske Handicaporganisationer, suppleant (ikke afbud)

Bilag

1. Kapacitetsanalyse_speciallægestrategien (DokID: 11367278 - EMN-2020-36262)
2. Speciallægestrategi (DokID: 11367277 - EMN-2020-36262)

7 (Åben) Vejledning om sundhedsklynger, sundhedssamarbejdsudvalg og sundhedsaftaler

Patientinddragelsesudvalget
Sags ID: EMN-2020-36262
Dok ID: 11361925

Resumé

Sundhedsstyrelsen udsendte den 11. januar 2024 "Vejledning om sundhedsklynger, sundhedssamarbejdsudvalg og sundhedsaftaler. Vejledningen udsendes på baggrund af ændringer i Sundhedsloven i juni 2022 og den tilhørende bekendtgørelse fra september 2022.

Indstilling

Det indstilles, at udvalget drøfter vejledningen og tager den til efterretning.

Sagsfremstilling

Sundhedsstyrelsen udsendte den 11. januar 2024 ovenstående vejledning. Den erstatter "Vejledning om sundhedskoordinationsudvalg og sundhedsaftaler", som blev udsendt juni 2018.

Vejledningen er ændret på baggrund af ændringer i Sundhedsloven i juni 2022 og den opfølgende bekendtgørelse, der blev udsendt i september 2022, som betød en ny struktur i sundhedsvæsenet, da der blev etableret sundhedsklynger på både et politisk og et fagligt strategisk niveau og et politisk sundhedssamarbejdsudvalg i hver region med tre repræsentanter fra regionsrådet, én borgmester fra hver sundhedsklynge samt to repræsentanter fra almen praksis udpeget af Praktiserende Lægers Organisation i regionen.

Vejledningen uddyber de opgaver, der er placeret i henholdsvis sundhedsklynger og sundhedssamarbejdsudvalget samt beskrivelse af hvilke roller og forventninger, der er til de forskellige aktører.
Vejledningen beskriver også, hvor patientinddragelsesudvalgene er repræsenteret og, hvilken rolle de har.
For at sikre overblik over hvilke opgaver, der ligger i henholdsvis det politiske og fagligt strategiske niveau i sundhedsklyngerne, er det udarbejdet en oversigtstabel, der sikrer, at det er nemt at få et overblik.
Vejledningen beskæftiger sig også med sundhedsaftalen i forhold til både form og indhold samt praktiske procedurer.

Økonomi

.

Koordinering med andre afdelinger

.

Godkendt af

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Det formelle samarbejde mellem den/de politiske klynger og Sundhedssamarbejdsudvalget og patientinddragelsesudvalget, som beskrevet i vejledningen efterspørges. Punktet blev i øvrigt behandlet under “Nyt fra klyngerne”.

Fraværende

Kim Erik Andersen, Danske Patienter, medlem (afbud)

Irene Jensen, Danske Handicaporganisationer, suppleant (ikke afbud)

Bilag

1. Vejledning om sundhedsklynger, sundhedssamarbejdsudvalg og sundhedsaftaler (DokID: 11366840 - EMN-2020-36262)

8 (Åben) Nyt fra klyngerne

Patientinddragelsesudvalget
Sags ID: EMN-2020-36262
Dok ID: 11366729

Resumé

Medlemmer i de fire forskellige syndhedsklynger giver en tilbagemelding på, hvad der er sket siden sidste møde i Patientinddragelsesudvalget.

Indstilling

Det indstilles, at orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Til inspiration og for at sikre videndeling melder repræsentanter fra:

1. Sundhedsklyngen Holbæk

2. Sundhedsklyngen SUH

3. Sundhedsklyngen Slagelse

4. Sundhedsklyngen Nykøbing Falster

tilbage om, hvad der er sket af nyt i de respektive sundhedsklynger.

Økonomi

.

Koordinering med andre afdelinger

.

Godkendt af

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Holbæk Klyngen
Pia Bruun Madsen havde på baggrund af den nye vejledning om bl.a. sundhedsklynger (se punkt 7) funderet lidt over, hvilken rolle Patientinddragelsesudvalgets medlemmer har i

klyngesamarbejdet. Der er en oplevelse af, at deltagelse i møderne betyder, at hun er aktivt lyttende, men egentlig ikke kan bidrage med så meget. Derfor kunne hun godt ønske sig en dag i erhvervspraktik på sygehuset. Hun mener desuden, at der er for lidt tid på møderne. Derfor vil hun gerne, at deltagelse i klyngemøderne bliver sat på som et punkt på næste møde i Patientinddragelsesudvalget, så medlemmerne bliver klædt på til deres rolle i klyngearbejdet.
Ole Christensen havde for første gang deltaget i møde i Holbæk Klyngen. Han var blevet meget positivt overrasket. Der var dog enighed om, at det vil være godt, hvis det kommer på dagsordenen, at medlemmerne af Patientinddragelsesudvalget drøfter, hvordan de kan udfylde deres rolle som medlem af klyngerne. På mødet i klyngen havde han rejst, at der burde mere fokus på, hvilke betydning forskellige indsatser og ændringer har for patienternes livskvalitet, hvorfor øvrige målinger bør suppleres med livskvalitetsmålinger. Dette spørgsmål vil blive taget op som særskilt punkt på et senere møde i klyngen.
De havde desuden drøftet, at det er vigtigt, at personalet har kendskab til de forskellige kørselsordninger, da det har stor betydning for patienterne.

SUH Klyngen
Per Frandsen fortalte, at de havde fået fremlagt data over indsatsen 72 timers behandlingsgaranti. Han havde forslået, at hospitalet ligesom i Holbæk kunne indgå i et tættere samarbejde med f.eks. Ældrerådene, Ældresagen m.fl. i lokalområdet ved f.eks. at afholde nogle orienterende møder for disse aktive grupper, bl.a. om, hvad der foregik i klyngerne – og andet på hospitalet.
Udover dette var der følgende på dagsordenen:

- Status på SUH-klyngens indsatser
- Længerevarende pladser samt integreret dobbeltdiagnosebehandling i psykiatrien
- Anbefalinger for rehabilitering vedr. KOL GOLD gruppe D
- Reviderede kvalitetsstandarder for kommunale akutfunktioner inkl. IV-behandling

Slagelse Klyngen
Lizet Jorck havde fået en fin introduktion til klyngearbejdet. Irene Jensen har ikke deltaget i møder i lang tid, og hun har ikke reageret på henvendelser fra klyngesekretariatet. Lise Bjerglund vil tage kontakt til hende for at høre om baggrunden. Hvis hun ikke er i stand til at deltage i klyngemøderne, må der findes en anden, da opgaven er for stor til, at Lizet kan sidde i klyngen alene.

Nykøbing F. Klyngen
Lise Bjerglund kunne fortælle, at medlemmerne af Patientinddragelsesudvalget godt kan føle sig lidt overflødige. Der er bl.a. nedsat to samarbejdsfora, hvor Patientinddragelsesudvalget ikke er repræsenteret, og de får ikke noget til kommentering.
Der har også i Nykøbing F. Klyngen været oplæg om behandling af dobbeltdiagnoser i psykiatrien.
Der ønskes en evalueringsrapport om projektet om lægebesøg på uvisiterede værestеder, som medlemmerne af Patientinddragelsesudvalget i klyngen har været med til at igangsætte. Forhåbningen er, at evalueringen kan komme på dagsordenen til deres næste møde.
De har desuden drøftet: En værdig død – patienter og pårørendes bud på dette.

Fraværende
Kim Erik Andersen, Danske Patienter, medlem (afbud)

Irene Jensen, Danske Handicaporganisationer, suppleant (ikke afbud)

Bilag
.

9 (Åben) Nyt fra medlemmerne

Patientinddragelsesudvalget
Sags ID: EMN-2020-36262
Dok ID: 11366775

Resumé

Medlemmerne melder tilbage, hvis de har deltaget i arrangementer eller lignende, som kan have interesse for de øvrige medlemmer eller, hvis der er andre ting, de gerne vil informere de øvrige medlemmer om.

Indstilling

Det indstilles, at orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Medlemmer, der har deltaget i konferencer eller lignende, opfordres til at dele deres viden og oplevelser med de øvrige medlemmer.

Hvis der er andre ting, som medlemmerne gerne vil dele eller drøfte med de øvrige medlemmer af Patientinddragelsesudvalget, vil dette kunne ske under dette punkt.

Økonomi

.

Koordinering med andre afdelinger

.

Godkendt af

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Grethe Hansen fortalte, at hun er kommet med i styregruppen for projektet GERIKOM i SUH-klyngen. Det er et helt nyt projekt, som består i, at en speciallæge i geriatri fra SUH tilknyttes Kommunale Midlertidige Døgnpladser (KMD). Speciallægen skal komme én dag om ugen og udføre en ambulant geriatrisk vurdering af 4-6 udvalgte borgere sammen med kommunens personale. Pårørende inddrages, og fælles aftaler og planer dokumenteres mellem sygehus, kommune og praktiserende læge. Borgeren/patienten får oprettet et ambulant forløb i geriatrisk

ambulatorium. Undervisning af personalet og faglig sparring under tværfaglige konferencer på KMD indgår. Der oprettes en telefonservice på SUH, betjent af en speciallæge i geriatri på hverdage mellem 8-15. Det kommunale sundhedspersonale kan ringe og spare omkring borgerne på KMD, f.eks. ved akutte problemstillinger. Praksiskonsulent fra alle klyngekommunerne inddrages, for at sikre kommunikation og vidensdeling til borgernes forskellige praktiserende læger. Hun har endnu ikke været til det første møde, men projektet ser lovende ud set ud fra projektbeskrivelsen.

Medlemmerne drøftede indberetning af kørsel til SKAT. Per Frandsen har undersøgt reglerne og vil sende det materiale, som han har modtaget fra Skattestyrelsen ud til de øvrige medlemmer.

Pia Bruun Madsen fortalte, at der var fundet en case til Årets Patientoplevelse. Den bliver offentliggjort den 11. april 2024. Der havde været indstillet 26 forslag, hvoraf de 10 var sorteret fra, da de ikke opfyldte kriterierne. Der var blandt de indkomne sager ikke nogen, der kom fra patienter.

Fraværende
Kim Erik Andersen, Danske Patienter, medlem (afbud)

Irene Jensen, Danske Handicaporganisationer, suppleant (ikke afbud)

Bilag
.

10 (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 er et ønske om at få datoerne for møderne resten af året.

- 27. juni 2024
- 19. september 2024
- 5. december 2024

Der er et ønske om, at mødetidspunktet ændres tilbage, så det igen bliver fra kl. 12-14.

De ekstra punkter, der var fremsat ønske om kom på dagsordenen, blev på grund af tidsnød ikke behandlet på mødet, men vil komme på dagsordenen til et kommende møde.

Fraværende

Kim Erik Andersen, Danske Patienter, medlem (afbud)

Irene Jensen, Danske Handicaporganisationer, suppleant (ikke afbud)

.

Bilag

.