REFERAT Patientinddragelsesudvalget d. 20-03-2025

Mødedato Torsdag d. 20. marts 2025 kl. 12:00

Mødested

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden..... 3
Godkendelse af referat..... 5
Eventuelle ekstra punkter på dagsordenen..... 7
Brugerinddragelse i Region Sjælland..... 9
Nyt fra formanden..... 13
Sundhedsreformen..... 15
Drøftelse af fagligt oplæg til Kræftplan V..... 18
Pårørende i Danmark - ny undersøgelse..... 22
Nyt fra klyngerne..... 25
Nyt fra medlemmerne..... 28
Eventuelt..... 31

1 (Åben) Godkendelse af dagsorden

Patientinddragelsesudvalget
Sags ID:
Dok ID:

Resumé
Skriv et resumé af sagen

Indstilling
Skriv indstillingen / indstillingerne i sagen

Sagsfremstilling
Sagsfremstilling

Tidligere beslutninger
.

Beslutning
Dagsordenen blev godkendt.

Fraværende

Ole Christensen	Ældre Sagen	Suppleant
Pia Bruun Madsen	Danske Patienter	Medlem
Michael Korn	Danske Handicaporganisationer	Medlem
Grethe Hansen	Regionsældrerådet	Suppleant
Birgitte Lerche Lauridsen	Danske Patienter	Medlem

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

Tidligere beslutninger
.

Beslutning
Referatet fra sidste møde blev godkendt.

Fraværende

Ole Christensen	Ældre Sagen	Suppleant
Pia Bruun Madsen	Danske Patienter	Medlem
Michael Korn	Danske Handicaporganisationer	Medlem
Grethe Hansen	Regionsældrerådet	Suppleant
Birgitte Lerche Lauridsen	Danske Patienter	Medlem

Bilag
.

3 (Åben) Eventuelle ekstra punkter på dagsordenen

Patientinddragelsesudvalget
Sags ID: EMN-2020-36262
Dok ID: 12070989

Resumé

Punktet anvendes, hvis der under godkendelse af dagsordenen bliver fremsat ønsker om ekstra punkter.

Indstilling

Sagsfremstilling

Hvis der under punktet "Godkendelse af dagsordenen" fremkommer ønske om at få ekstra punkter på dagsordenen, vil punkterne kommer med her.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Der var ikke ønsker om at få sat yderligere punkter på dagsordenen.

Fraværende

Ole Christensen	Ældre Sagen	Suppleant
Pia Bruun Madsen	Danske Patienter	Medlem
Michael Korn	Danske Handicaporganisationer	Medlem
Grethe Hansen	Regionsældrerådet	Suppleant
Birgitte Lerche Lauridsen	Danske Patienter	Medlem

Bilag

.

4 (Åben) Brugerinddragelse i Region Sjælland

Patientinddragelsesudvalget
Sags ID: EMN-2020-36262
Dok ID: 12071009

Resumé

På mødet vil Maria Olejaz Tellerup komme og fortælle om, hvordan der i praksis arbejdes med patientinddragelse i Region Sjælland. Samtidig vil hun gerne i dialog med udvalget om, hvordan de kan komme til at spille en aktiv rolle i dette arbejde.

Indstilling

Det indstilles, at oplægges tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Regionsrådet finder, at brugerinddragelse er vigtig. Derfor har de udarbejdet inspirationskataloget "Inddragelse i Region Sjælland – et politisk inspirationskatalog". I dette har de bl.a. fremsat følgende principper:

1. Tænke borgerne med fra start
2. Undgå pseudoinddragelse
3. Opfordre lederne til at motivere medarbejderne til at inddrage borgerne
4. Tydeliggøre medarbejdernes vigtige stemmer
5. Bruge de eksisterende systemer og strukturer

Hvert af punkterne er uddybet i det politiske inspirationskatalog.

Maria Olejaz Tellerup fra Sundhedsstrategisk Planlægning vil på møde komme og holde et oplæg om, hvordan vi i Region Sjælland omsætter det politiske inspirationskatalog i praksis, og hun vil på mødet gerne i dialog med Patientinddragelsesudvalget om, hvordan udvalget kan komme til at spille en rolle i dette arbejde.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Maria Olejaz Tellerup er faglig koordinator for brugerinddragelse i Region Sjælland. Hendes oplæg er vedlagt som bilag.

På mødet fortalte hun, at "Landsdækkende undersøgelser af Patientoplevelser (LUP)" udgør et centralt element i det arbejde, hun beskæftiger sig med. Det består dels af data, der dels leveres til regionerne hver måned samt en årlig rapport, der samler data for tre måneder. Der kan findes flere oplysninger op LUP'en via dette link: https://www.regionh.dk/patientinddragelse/lup/aktuel-undersoegelse/Sider/default.aspx

Nogle af udvalgets medlemmer påpeger, at resultaterne i LUP'en ikke er retvisende, når det drejer sig om psykiatriske patienter, da svarprocenten er meget lav. Det er regionen bevidst om, og derfor kan resultaterne heller ikke stå alene. Derfor bringer Sundhedsstrategisk Planlægning heller ikke resultater fra LUP'en videre til det politiske system i de tilfælde, hvor svarprocenten er meget lav. Udvalget påpeger, at der i de tilfælde bør foretages kvalitative undersøgelser.

Udover arbejdet med LUP'en fortalte Maria om konceptet "Fælles beslutningstagen", som er et værktøj, der anvendes i stigende grad. Hun pointerede, at det aldrig må "trækkes ned over hovedet" på patienterne.

Maria lagde i slutningen af mødet op til et bedre samarbejde med Patientinddragelsesudvalget. Der var enighed om, at det kan ske via:

- Skriftlige høringer, der foregår vi e-mail. Dette kan også anvendes til høringer med kort høringsfrist.
- Fremlæggelse af sager for udvalget på udvalgsmøder i de tilfælde, hvor der er en længere høringsfrist, så det er muligt at sætte det på dagsordenen til et ordinært udvalgsmøde.
- Udvalgets medlemmer ser også gerne, at der bliver afholdt online møder, hvis regionen ønsker en hurtig feedback på noget.
- Udvalgets medlemmer vil gerne kunne fungere som frivillige, der kan indgive høringssvar efter, at udvalget nedlægges pga. strukturreformen pr. 31. december 2025.

Medlemmerne påpeger desuden, at det er vigtigt, at udvalget bliver inddraget tidligt i processen og ikke først, når noget er så godt som vedtaget.

Medlemmerne opfordrer desuden til, at brugerinddragelse kommer til at fylde mere på hjemmesiden. De efterspørger desuden en organisationsplan på frivillighedsområdet, hvor det bliver gjort tydeligt, hvordan frivillighedsområdet er organiseret i Region Sjælland.

Fraværende

Ole Christensen	Ældre Sagen	Suppleant
Pia Bruun Madsen	Danske Patienter	Medlem
Michael Korn	Danske Handicaporganisationer	Medlem
Grethe Hansen	Regionsældrerådet	Suppleant
Birgitte Lerche Lauridsen	Danske Patienter	Medlem

Bilag

1. inddragelse-i-region-sjaelland-et-politisk-inspirationskatalog (DokID: 12071064 - EMN-2020-36262)

2. PIU præsentation 20 marts 2025 (DokID: 12085590 - EMN-2020-36262)

5 (Åben) Nyt fra formanden

Patientinddragelsesudvalget
Sags ID: EMN-2020-36262
Dok ID: 12071135

Resumé

Formand Lise Bjerglund deltager ikke på mødet. Eventuelt nyt fra formanden skal derfor viderebringes fra et af de øvrige medlemmer.

Indstilling

Sagsfremstilling

Formand Lise Bjerglund deltager ikke selv i mødet. Eventuelt nyt fra formanden skal derfor overbringes af et af de øvrige medlemmer.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Lise Bjerglund havde før dagsordenen blev udsendt meldt afbud til mødet pga. anden mødeaktivitet. Det viste sig dog, at det alligevel var muligt for Lise at deltage i møde i Patientinddragelsesudvalget. På mødet fortalte Lise:

1. At Folketinget overvejer, om de fem patientinddragelsesudvalg kan fortsætte i 2026.
2. Patientinddragelsesudvalgene i Region Hovedstaden og Region Sjælland arbejder på en fælles strategi for, hvordan de kan sidde med i de kommende sundhedsråd.
3. Lise har deltaget i en konference om pårørende. Hun fortalte, at Danmarks Statistik har oprettet et register over pårørende.

Fraværende

Ole Christensen	Ældre Sagen	Suppleant
Pia Bruun Madsen	Danske Patienter	Medlem
Michael Korn	Danske Handicaporganisationer	Medlem
Grethe Hansen	Regionsældrerådet	Suppleant
Birgitte Lerche Lauridsen	Danske Patienter	Medlem

Bilag

.

6 (Åben) Sundhedsreformen

Patientinddragelsesudvalget
Sags ID: EMN-2020-36262
Dok ID: 12071151

Resumé

Der er allerede sendt tre omfattende lovforslag i høring, der vedrører ændringer i relation til den kommende sundhedsreform. De omfatter bl.a. lov om almen praksishjælp, der forventes at træde i kraft fra 1. juli 2025 samt lov om regionerne, der bl.a. indeholder lovforslag om de kommende patient- og pårørendeudvalg. De nuværende Patientinddragelsesudvalg nedlægges pr. 31. december 20205.

Indstilling

Det indstilles:

- At lovforslagene drøftes.
- At sundhedsreformen sættes på som fast punkt på møderne i resten af 2025.

Sagsfremstilling

Det lovforberedende arbejde i forhold til den kommende sundhedsreform er i fuld gang. Der er allerede fremsat følgende lovforslag:

- Forslag til "Lov om overgangen til en ny sundhedsstruktur" med høringsfrist den 19. marts 2025.
- Forslag til "Lov om ændring af sundhedsloven (National fordeling og styring af lægekapaciteter i det almenmedicinske tilbud, midlertidigt tillæg til læger i områder med lægemangel, begrænsninger i antal ydernumre ejet af én læge og flere og nye klninikformer i det almenmedicinske tilbud" med høringsfrist den 9. marts 2025.
- Forslag til "Lov om ændring af regionsloven og forskellige andre love" med høringsfrist den 9. marts 2025.

Det er nogle meget omfattende lovforslag, der alle kan findes på www.hoeringsportalen.dk

I lovforslag om ændring af regionsloven står der på side 314, at der i hver region nedsættes et patient- og pårørendeudvalg, som regionsrådet systematisk inddrager i deres drøftelser i forbindelse med større planlægningsmæssige beslutninger. Patient- og pårørendeudvalg skal også inddrage i forbindelse med sundhedsrådenes drøftelser af nærsundhedsplaner. Sundhedsrådene kan lokalt og efter behov inddrage patient- og pårørendeudvalgene i drøftelser af yderligere planer og indsatser. Sundhedsrådene vil også lokalt kunne nedsætte patient- og pårørendeudvalg og/eller arbejdsgrupper, som f.eks. nedsættes med henblik på udveksling af oplysninger og synspunkter med repræsentanter for borgere, foreninger, institutioner m.v.

Som en konsekvens af, at sundhedssamarbejdsudvalg nedlægges, at ordningen for praksisplanen ophæves, og den eksisterende hjemmel til patientinddragelsesudvalgene nyaffattes (side 316). På side 352 står der endvidere:

"Forslaget vil endvidere indebære, at ophævelse af bestemmelserne om sundhedsklynger og sundhedsaftaler samt nyaffattelse af bestemmelse om sundhedssamarbejdsudvalg og patientinddragelsesudvalg skal træde i kraft den 1. januar 2026, jf. lovforslagets § 4, nr. 1-6. De siddende klynger og udvalg skal fungere til og med den 31. december 2025.

Forslaget vil indebære, at den eksisterende hjemmel til patientinddragelsesudvalgene nyaffattes, dels de den er indeholdt i samme bestemmelse som sundhedssamarbejdsudvalgene som ophæves, og dels da det er hensigtsmæssigt at etablere ny hjemmel til inddragelse af patienter og pårørende i forhold til ny forvaltningsstruktur."

Loven om ændring af almen praksis forventes at gælde allerede fra 1. juli 2025. Den betyder bl.a., at antallet af ydernumre pr. praktiserende læge begrænses til tre, hvor det i dag er seks. Der kommer en national styring af fordeling af lægepraksis, hvor det bliver op til regionerne at udmønte denne fordeling. Med loven får regionsrådet mulighed for at drive regionsklinikker på lige fod med udbudsklinikker og klinikker etableret af alment praktiserende læger. Der indføres desuden en ny honorarstruktur, der betyder, at der ydes højere honorar pr. patient i de områder, hvor de mest syge borgere bor.

Lovforslagene betyder, at sundhedsstrukturen ændres markant fremadrettet. Det kan forventes, at der i løbet af 2025 fremsættes yderligere lovforslag om forskellige elementer i sundhedsreformen.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Udvalget drøftede kort de forskellige ændringer, som Sundhedsreformen lægger op til. Der var opbakning til, at Sundhedsreformen bliver et fast punkt på dagsordenen.

Fraværende

Ole Christensen	Ældre Sagen	Suppleant
Pia Bruun Madsen	Danske Patienter	Medlem
Michael Korn	Danske Handicaporganisationer	Medlem
Grethe Hansen	Regionsældrerådet	Suppleant
Birgitte Lerche Lauridsen	Danske Patienter	Medlem

Bilag

.

7 (Åben) Drøftelse af fagligt oplæg til Kræftplan V

Patientinddragelsesudvalget
Sags ID: EMN-2020-36262
Dok ID: 12071334

Resumé

Sundhedsstyrelsen udgang januar 2025 deres faglige oplæg til Kræftplan V. Den indeholder 11 anbefalinger, der især har fokus på kapacitet og kvalitet inden for behandling, rehabilitering og palliation og større fokus på individualisering.

Indstilling

Der indstilles at Sundhedsstyrelsens faglige oplæg til Kræftplan V drøftes.

Sagsfremstilling

Sundhedsstyrelsen har januar 2025 udgivet sit faglige oplæg til Kræftplan V. Oplægget er endnu ikke politisk behandlet. Der er overordnet set mere fokus på individualisering og tilstrækkelig kapacitet i forhold til behandling, rehabilitering og palliativ samt fokus på kvalitet. Forebyggelse af kræft, udover screeningsundersøgelser er ikke et emne, der bliver behandlet i Kræftplan V.

I oplægget til Kræftplan V har Sundhedsstyrelsen fremsat 11 anbefalinger, nemlig følgende:

1. Sundhedsstyrelsen opdaterer pakkeforløb for kræft i overensstemmelse med formålet om at skabe veltilrettelagte forløb med hurtig udredning og afklaring samt hurtig behandling og opfølgning efter kræftsygdom, der understøtter sammenhængende forløb med mulighed for differentiering på tværs af sektorer inden for rammerne af de lovbundne maksimale ventetider. Opdatering sker med inddragelse af faglige miljøer, patientrepræsentanter, ansvarlige myndigheder mv.

2. Afklaring af patienters situation, muligheder og præferencer etableres som fast praksis og lægges til grund for fælles beslutningstagen om behandlingsmål og indsatsernes tilrettelæggelse i forløbene. Der anvendes systematiske arbejdsgange samt faglige og brugerinddragende metoder.

3. Tydeliggørelse af ansvar og opgaver i almen praksis før henvisning til udredning ved mistanke om kræft, blandt andet via pakkeforløb samt proaktiv indsats under behandling og opfølgning efter behandling, herunder særlig støtte til sårbare patienter.

4. Sundhedsstyrelsen igangsætter en analyse af og beskriver de nationale screeningsprogrammer med sigte på mere risikobaseret screening. Dette med inddragelse af faglige miljøer, patientrepræsentanter, ansvarlige myndigheder m.v.

5. Der arbejdes systematisk med at udvikle kvaliteten i arbejdet med rettidig diagnostik og udredning, herunder øget brug af risikostratificering og muligheder for at kvalificere beslutningsgrundlaget i almen praksis og diagnostiske centre.

6. I alle patientforløb for kræft tilrettelægges rehabilitering som en integreret del, så der tages stilling til patienter/borgeres rehabiliteringsbehov før, under og/eller end behandling. Der

skal være ensartede indsatser langet over for at fremme borgernes funktionsevne og livskvalitet. Der anvendes systematiske arbejdsgange samt faglige og brugerinddragende metoder.

7. I alle kræftpatienters forløb vurderes behovet for at tilbyde indsatser rettet mod potentielle senfølger. Indsatserne skal have samme høje kvalitet landet over og skal være kendte for både patienter og sundhedsprofessionelle.
8. I patientforløbene tager der stilling til palliative indsatser i sammenhæng med behandlingsmål i øvrigt. Palliative indsatser skal have samme høje kvalitet landet over. Mennesker med livstruende sygdom lindres gennem forløbet ved behov og med mulighed for en værdig død i eget hjem. Regionernes, kommunernes og almen praksis' ansvar og opgaver i relation til de respektive målgrupper og indsatserne kendes og anvendes i tæt samarbejde.
9. Forskning, kvalitetsudvikling og anvendelse af sundhedsdata skal bidrage til differentierede og effektive indsatser af høj kvalitet for borgere med og efter kræft, i hele patientforløbet og på tværs af sundhedsvæsenet.
10. Modne AI teknologier og andre sundhedsteknologier udbredes og anvendes på kræftområdet landet over. Innovation, udvikling og ibrugtagning understøttes.
11. Robust udrednings- og behandlingskapacitet til at tage hånd om det stigende antal kræftpatienter.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Lise Bjerglund havde søgt på ordene: Transport, afstand og kørsel i det faglige oplæg til Kræftplan V og havde konstateret, at de ord ikke er indeholdt i planen. Udvalget mener, at der bør være meget større fokus på afstand og kørsel, da lang transporttid med Flextrafik er uhensigtsmæssig, når man er syg og får behandling.

Lise Bjerglund vil ringe til Indenrigs- og Sundhedsministeriet for at høre, hvordan det vil blive muligt at indgive et høringssvar. Desuden vil hun undersøge, om det vil være muligt sammen med Patientinddragelsesudvalget i Region Hovedstaden at få foretræde for ministeren.

Udvalget finder det positivt, at der lægges op til mere individuelle forløb samt inddragelse af AI, da AI forventes at kunne effektivisere f.eks. analyser af billeddiagnostiske undersøgelser.

Fraværende

Ole Christensen	Ældre Sagen	Suppleant
Pia Bruun Madsen	Danske Patienter	Medlem
Michael Korn	Danske Handicaporganisationer	Medlem
Grethe Hansen	Regionsældrerådet	Suppleant
Birgitte Lerche Lauridsen	Danske Patienter	Medlem

Bilag

1. Fagligt oplaeg til kraeftplan v (DokID: 12071557 - EMN-2020-36262)

8 (Åben) Pårørende i Danmark - ny undersøgelse

Patientinddragelsesudvalget
Sags ID: EMN-2020-36262
Dok ID: 12071630

Resumé

VIVIE har netop udgivet en ny spørgeskemaundersøgelse vedr. pårørende i Danmark, hvor de belyser både positive og negative sider ved at være pårørende.

Indstilling

Det indstilles, at rapportens resultater drøftes.

Sagsfremstilling

VIVE har netop offentliggjort resultaterne i en ny spørgeskemaundersøgelse, som belyser pårørendes rolle i forhold til mennesker, der er ramt af sygdom, har et handicap eller på anden måde har brug for hjælp og støtte til at klare sig. I rapporten skelner de mellem følgende tre begreber:

- Involveret pårørende – Har i spørgeskemaet angivet at have familie, venner eller bekendte, der har brug for støtte eller hjælp til at klare dagligdagen og har angivet at være involveret i at hjælpe som følge heraf.
- Relationel pårørende – Har i spørgeskemaet angivet at have familie, venner eller bekendte, der har brug for støtte eller hjælp til at klare dagligdagen, men har angivet ikke at være involveret i at hjælpe som følge heraf.
- Nærtstående – Det menneske som har brug for støtte eller hjælpe til at klare dagligdagen.

Undersøgelsen viser, at 45 procent af den danske befolkning over 18 år er pårørende på undersøgelsestidspunktet. 31 procent er involverende pårørende, mens 14 procent er relationelle pårørende. Pårørende til nærtstående med aldersrelateret svækkelse udgør den største gruppe efterfulgt af pårørende til nærtstående med enten fysisk sygdom eller fysisk handicap.

Motivation og støtte udføres blandt størstedelen af involverede pårørende (82 procent). En mindre andel udfører opgaver relateret til behandling (16 procent), personlig pleje (13 procent), hygiejne (11 procent) og hjælp i løbet af natten (9 procent).

59 procent af de involverede pårørende bruger mindre end tre timer pr. uge pårørende opgaver, og 12 procent bruger mere end 12 timer på pårørende opgaver.

Ca. 60 procent af de pårørende svarer, at de i relation til både sundhedsvæsen og kommuner skal kæmpe for at få den hjælp, den nærtstående har ret til. Samtidig angiver de, at det er svært at få et overblik over, hvilken hjælp deres pårørende har ret til.

Undersøgelsen viser også, at de pårørende oplever at gøre en forskel, og mange får en tættere relation til deres pårørende. Samtidig har pårørende rollen også en påvirkning af deres fysiske og psykiske helbred samtidig med, at det kan påvirke arbejdsliv, hvor de kan være nødt til at anvende feriedage og selvbetalte fridage for at løfte rollen som hjælper i forhold til deres pårørende.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Udvalgets medlemmer er enige om, at det er forfejlet, når både kommuner og regioner tror, at de kan benytte sig af frivillige til at løse forskellige opgaver. De frivillige ressourcer er efter medlemmernes mening allerede anvendt, og derfor et det ikke muligt at pålægge civilsamfundet en hel masse opgaver.

Pårørende til borgere med demens bærer en tung byrde. Medlemmerne har desuden indtryk af, at demente med f.eks. en rask ægtefælle kommer bagerst i køen til en plejehjemsplads. Medlemmerne påpeger desuden, at de er meget stor ulighed på tværs af kommuner. I Ringsted Kommune har de således skåret ned på demensområdet, og det til trods for, at de betegner sig selv som en demensvenlig kommune. Udvalget efterspørger her, at der bliver udarbejdet en definition af, hvilke kriterier, der skal være opfyldt, før en kommune kan kalde sig demensvenlig.

I Roskilde Stift har Birgit Parkdal undervist præster i demens, og det har resulteret i, at en del kirker har etableret forskellige sammenkomst aktiviteter for borgere med demens.

Udvalget påpeger, at voksne børn til forældre med demens er en overset gruppe, da der er voksne børn, der må sige deres job op for at kunne tage sig af deres demente pårørende.

Udvalget efterspurgte desuden en undersøgelse om pårørende fra 2024. Link til rapporten findes her: https://www.aeldresagen.dk/maerkesager-og-resultater/viden-og-tal/analyser-og-undersoegelser/2024-voksne-boern-til-modtagere-af-hjemmehjaelp

Fraværende

Ole Christensen	Ældre Sagen	Suppleant
Pia Bruun Madsen	Danske Patienter	Medlem
Michael Korn	Danske Handicaporganisationer	Medlem
Grethe Hansen	Regionsældrerådet	Suppleant
Birgitte Lerche Lauridsen	Danske Patienter	Medlem

Bilag

1. 302551_HR_P_r_rende_i_Danmark (1) (DokID: 12074549 - EMN-2020-36262)

9 (Åben) Nyt fra klyngerne

Patientinddragelsesudvalget
Sags ID: EMN-2020-36262
Dok ID: 12074550

Resumé

Repræsentanterne fra de fire sundhedsklynger fortæller til de øvrige medlemmer, hvad der har været på dagsordenen, som, de mener, kan have interesse for de øvrige medlemmer af Patient-inddragelsesudvalget.

Indstilling

Der indstilles, at orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Repræsentanter fra de fire sundhedsklynger:

- Holbæk
- SUH Køge/Roskilde
- Slagelse
- SUH Nykøbing Falster

Fremlægger til de øvrige medlemmer, hvad der har været på dagsordenen i de respektive klynger, som, de mener, vil have interesse for de øvrige medlemmer i udvalget.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

På mødet var der ikke nogen til stede, der er repræsenteret i Holbæk og Slagelse Klyngerne. Der har ikke været afholdt møder i de to øvrige klynger.

Fraværende

Ole Christensen	Ældre Sagen	Suppleant
Pia Bruun Madsen	Danske Patienter	Medlem
Michael Korn	Danske Handicaporganisationer	Medlem
Grethe Hansen	Regionsældrerådet	Suppleant
Birgitte Lerche Lauridsen	Danske Patienter	Medlem

Bilag

.

10 (Åben) Nyt fra medlemmerne

Patientinddragelsesudvalget
Sags ID: EMN-2020-36262
Dok ID: 12074555

Resumé
Pia Bruun Madsen har deltaget i DSKS Årsmøde 2025.

Indstilling
Der indstilles, at orienteringen tages til underretning.

Sagsfremstilling
Pia Bruun Madsen har været til årsmøde i DSKS. Pia deltager ikke selv i dagens udvalgsmøde, men har til udvalgets orientering fremsendt sine egne noter fra mødet. De er vedlagt som bilag.

Såfremt andre medlemmer har nyt, som de gerne vil informere de øvrige medlemmer om, kan de fortælle om det under dette punkt.

Tidligere beslutninger
.

Beslutning
Birte Gudiksen fortalte, at hun har travlt. Strukturreformen resulterer i en del travlhed. Bl.a. prøver Bedre Psykiatri i Region Sjælland sammen med Bedre Psykiatri i Region Hovedstaden på at forberede sig på sammenlægningen, der skal ske i forbindelse med sundhedsreformen, hvor den organisatoriske sammenlægning mellem somatik og psykiatri allerede sker fra 1. januar 2026.

Vedlagt som bilag findes Pia Bruun Madsens noter fra årsmøde i DSKS. Medlemmerne drøftede, at noterne signalerer frustration over, at der ikke er en leder til stede i mange sammenhænge.

Fraværende

Ole Christensen	Ældre Sagen	Suppleant
Pia Bruun Madsen	Danske Patienter	Medlem
Michael Korn	Danske Handicaporganisationer	Medlem
Grethe Hansen	Regionsældrerådet	Suppleant
Birgitte Lerche Lauridsen	Danske Patienter	Medlem

Bilag

1. DSKS Årsmøde 2025 (DokID: 12074554 - EMN-2020-36262)

11 (Åben) Eventuelt

Patientinddragelsesudvalget
Sags ID:
Dok ID:

Resumé
Skriv et resumé af sagen

Indstilling
Skriv indstillingen / indstillingerne i sagen

Sagsfremstilling
Sagsfremstilling

Tidligere beslutninger
.

Beslutning
Lizet Jorck og Birte Gudiksen melder afbud til næste møde. I øvrigt ikke noget til eventuelt.

Fraværende

Ole Christensen	Ældre Sagen	Suppleant
Pia Bruun Madsen	Danske Patienter	Medlem
Michael Korn	Danske Handicaporganisationer	Medlem
Grethe Hansen	Regionsældrerådet	Suppleant
Birgitte Lerche Lauridsen	Danske Patienter	Medlem

Bilag
.