

REFERAT Patientinddragelsesudvalget d. 11-06-2026

Mødedato Torsdag d. 11. juni 2026 kl. 12:00

Mødested

Mødedeltagere Per Frandsen, Ole Christensen, Pia Bruun Madsen, Kim Erik
Andersen, Michael Korn, Pia Irene Loop, Birte Gudiksen, Lizet
Jorck, Nelli Øvre Sørensen, Grethe Hansen, Birgitte Lerche
Lauridsen, Bente Helring

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Godkendelse af referat.....	7
Nyt fra formanden.....	11
Sundhedskompetencer og digitale sundhedskompetencer.....	15
Borgernær sundhed - et element i den regionale sundhedsplan.....	20
Drøftelse af Model for Betjening af Sundhedsråd og Administrativ Samarbejdsstruktur.....	25
Drøftelse af anbefalinger af kriterier, når der skal udpeges medlemmer til de kommende patient- og	30
Orientering om Patientinddragelsesudvalget i Region Hovedstadens initiativer til at danne et netværk	34
Eventuelt.....	38

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

1 (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

Per Frandsen	Regionsældrerådet	Medlem
Michael Korn	Danske Handicaporganisationer	Medlem
Pia Irene Loop	Danske Handicaporganisationer	Medlem
Lizet Jorck	Danske Patienter	Suppleant
Birgitte Lerche Lauridsen	Danske Patienter	Suppleant
Bente Helring	Ældre Sagen	Suppleant

Bilag

.

Punkt 2: Godkendelse af referat

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

Godkendt, da der ikke har været indkommet skriftlige indvendinger i forbindelse med udsendelse af referatet.

Fraværende

Per Frandsen	Regionsældrerådet	Medlem
Michael Korn	Danske Handicaporganisationer	Medlem
Pia Irene Loop	Danske Handicaporganisationer	Medlem
Lizet Jorck	Danske Patienter	Suppleant
Birgitte Lerche Lauridsen	Danske Patienter	Suppleant
Bente Helring	Ældre Sagen	Suppleant

Bilag

Punkt 3: Nyt fra formanden

EMN-2020-36262

Bilag

Svar fra Koncern til PIU. Behandlingstestamente

Brev til Koncernledelsen. Behandlingstestamente til SP

3 (Åben) Nyt fra formanden

Patientinddragelsesudvalget

Sags ID: EMN-2020-36262

Dok ID: 12893929

Resumé

Formanden vil uddybe processen vedr. henvendelsen til koncernledelsen om den manglende registrering i Sundhedsplatformen af behandlingstestamente og fremtidsfuldmagt. Herudover vil formanden informere om andre aktuelle ting, der er relevante for udvalget, herunder de to møder, der er nævnt i sagsfremstillingen.

Indstilling

Det indstilles, at orienteringen fra formanden Pia Bruun Madsen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Behandlingstestamente m.m.

På sidste møde besluttede udvalget, at de ville rette en henvendelse til koncernledelsen om manglende registrering i Sundhedsplatformen, om patienterne har et behandlingstestamente eller en fremtidsfuldmagt. Udvalget har tidligere fået tilsendt brevet og svaret på dette. Formanden vil under mødet uddybe forløbet og svarene fra patientinddragelsesudvalget i Region Hovedstaden.

Strategi for almen medicinsk lægedækning

Formanden og næstformanden vil give en tilbagemelding fra mødet om ovenstående, som de deltog i.

Dialogmøde om den regionale sundhedsplan for Region Østdanmark

Formanden og flere af medlemmerne i Patientinddragelsesudvalget deltog i ovenstående møde. Formanden vil give en tilbagemelding fra mødet.

Økonomi

.

Koordinering med andre afdelinger

.

Godkendt af

.

Tidligere beslutninger

Beslutning

Behandlingstestamente m.m.: Pia Bruun Madsen fortalte om forløbet, hvor Patientinddragelsesudvalget, Region Hovedstaden blev inviteret med til at være medunderskrivere. Dette ønskede de ikke, hvorfor Patientinddragelsesudvalget, Region Sjælland rettede henvendelse til Direktionen i Region Sjælland. Efter, at svaret på henvendelsen forelå, hvor Direktionen opfordrede til, at Patientinddragelsesudvalget i Region Hovedstaden tog stilling til spørgsmålene, er der kommet tilsagn fra udvalget i Region Hovedstaden om, at de kan bakke op om initiativet. Deres svar er videresendt til Direktionen.

Strategi- og dialogmøder: Det havde været nogle gode møder, hvor der bl.a. var blevet lagt vægt på, at det er vigtigt at vise lokalområderne frem og hvad, de har at byde på, når der skal tiltrækkes praktiserende læger og andet personale. Der bør endvidere arbejdes på at gøre det attraktivt at blive uddannet inden for almen medicin.

Fraværende

Per Frandsen	Regionsældrerådet	Medlem
Michael Korn	Danske Handicaporganisationer	Medlem
Pia Irene Loop	Danske Handicaporganisationer	Medlem
Lizet Jorck	Danske Patienter	Suppleant
Birgitte Lerche Lauridsen	Danske Patienter	Suppleant
Bente Helring	Ældre Sagen	Suppleant

Bilag

1. Svar fra Koncern til PIU. Behandlingstestamente (DokID: 12894482 - EMN-2020-36262)
2. Brev til Koncernledelsen. Behandlingstestamente til SP (DokID: 12894422 - EMN-2020-36262)

Punkt 4: Sundhedskompetencer og digitale sundhedskompetencer

EMN-2020-36262

4 (Åben) Sundhedskompetencer og digitale sundhedskompetencer

Patientinddragelsesudvalget

Sags ID: EMN-2020-36262

Dok ID: 12892286

Resumé

Sundhedsprofil 2025 viser, at der er høje andele af borgerne, der har lav score i forhold til forskellige parametre inden for sundhedskompetencer, og det samme gør sig gældende i forhold til digitale sundhedskompetencer.

Indstilling

Patientinddragelsesudvalget drøfter, hvilke overvejelser og refleksioner resultaterne fra sundhedsprofilen giver anledning til i forhold til den omstilling af sundhedsvæsenet, der skal ske i forbindelse med Sundhedsreform 2024.

Sagsfremstilling

Sundhedsprofilen er en spørgeskemaundersøgelse, der gennemføres hver fjerde år, hvor et repræsentativt udsnit af befolkningen i hver kommune inviteres til at besvare en række spørgsmål om forskellige emner inden for sundhed, forebyggelse, sygdom og sundhedsvæsen. Resultaterne bliver vægtet i forhold til baggrundsbefolkningen, så der opnås valide resultater.

Sundhedsprofil 2025 for Region Sjælland, der udkom i marts 2026, har udover livsstilsfaktorer bl.a. fokus på sundhedskompetencer og digitale sundhedskompetencer.

Sundhedskompetencer

Sundhedskompetencer kan defineres om "en kombination af de personlige kompetencer og ressourcer i omgivelserne, der bestemmer menneskers mulighed for at finde, forstå, vurdere og bruge information til at tage beslutninger om sundhed". Målingen er en kompleks størrelse, og der er anvendt tre skalaer for at måle borgernes sundhedskompetencer nemlig:

Følelse af støtte fra sundhedsprofessionelle: Angiver hvorvidt borgeren har adgang til sundhedsprofessionelle, der kender dem godt, og som de har tillid til kan give dem brugbare råd og hjælpe dem med at forstå information og tage beslutninger angående deres helbred.

Kan samarbejde aktivt med sundhedsprofessionelle: Angiver hvorvidt borgeren kan interagere og kommunikere aktivt med sundhedsprofessionelle, herunder bl.a. ift. At gøre sig forstået eller at få den rådgivning og information, vedkommende har brug for.

Kan læse og forstå information om sundhed: Angiver hvorvidt borgeren kan læse og forstå information om sundhed og helbred, herunder udfylde blanketter, forstå vejledninger og anvisninger m.m.

Der bliver beregnet en score for de tre parametre. En lav score betyder, at borgerne udtrykker udfordringer og muligt behov for støtte på det pågældende område.

Sundhedsprofilen viser, at lav score på sundhedskompetenceskalaen om støtte fra sundhedsprofessionelle ligger på 42,6 procent, med den højeste andel i Odsherred Kommune (52,4 procent) og laveste andel i Roskilde Kommune (40,3 procent).

Lav score på sundhedskompetenceskalaen om samarbejde med sundhedsprofessionelle ligger på 25,5 procent med den højeste andel i Kalundborg Kommune (34,2 procent) og den laveste andel i Holbæk Kommune (23,2 procent).

Lav score på sundhedskompetenceskalaen om at læse og forstå information om sundhed ligger på 18,7 procent med højeste andel i Lolland Kommune (25,9 procent) og den laveste andel i Roskilde Kommune (13,6 procent)

Digitale sundhedskompetencer

Digitale sundhedskompetencer kan defineres som ”evnen til at søge, finde, forstå, vurdere og bruge information fra elektroniske kilder og anvende den opnåede viden til at håndtere et sundhedsproblem”. Også her anvende en skala, der belyser forskellige aspekter af digitale sundhedskompetencer.

Evne til aktivt at benytte sig af digitale løsninger til håndteringen af eget helbred: Omhandler borgernes fortrolighed med brug af teknologi og digitale løsninger, herunder bl.a. til at finde og indtaste informationer om sundhed og helbred.

Motivation til at benytte digitale løsninger i håndteringen af deres helbred: Angiver hvorvidt borgeren oplever, at brug af digitale løsninger og teknologi gavner dem i håndteringen af deres helbred, og siger dermed noget om deres motivation til at bruge det.

Ligesom ved sundhedskompetencer ser man også i forhold til digitale sundhedskompetencer på de borgere, der har en lav score og dermed har brug for ekstra hjælp og støtte i forhold til at benytte digitale redskaber eller i forhold til at være motiveret til at tage nye digitale løsninger i brug.

Lav score på skalaen om evne til aktivt at benytte sig af digitale løsninger ligger på 21,8 procent med den højeste andel i Kalundborg Kommune (28,3 procent) og den laveste andel i Greve Kommune (16,5 procent).

Lav score på skala om motivation til at bruge digitale løsninger ligger på 38,8 procent med den højeste andel i Kalundborg Kommune (44,8 procent) og den laveste andel i Greve Kommune (28,2 procent).

Rapporten over Sundhedsprofil 2025 findes på regionens hjemmeside: [Sundhedsprofil 2025](#)

Økonomi

.

Koordinering med andre afdelinger

.

Godkendt af

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Udvalget drøftede udfordringerne ved især manglende digitale sundhedskompetencer. Det er et stort problem for bl.a. borgere med hjerneskade, hvor en høj andel ikke vil kunne anvende digitale løsninger.

Udvalget påpegede desuden, at det er en udfordring, at det kun er muligt at få hjælp via borgerservice ved personligt fremmøde. Udvalget drøftede også udfordringerne ved de mange forsøg på digital svindel og falske nyheder. Desuden påpegede medlemmerne, at man ikke skal stole blindt på AI, der ofte kan være behæftet med fejl, og derfor ser de ikke AI som en del af løsningen.

Fraværende

Per Frandsen	Regionsældrerådet	Medlem
Michael Korn	Danske Handicaporganisationer	Medlem
Pia Irene Loop	Danske Handicaporganisationer	Medlem
Lizet Jorck	Danske Patienter	Suppleant
Birgitte Lerche Lauridsen	Danske Patienter	Suppleant
Bente Helring	Ældre Sagen	Suppleant

Bilag

.

Punkt 5: Borgernær sundhed - et element i den regionale sundhedsplan

EMN-2020-36262

5 (Åben) Borgernær sundhed - et element i den regionale sundhedsplan

Patientinddragelsesudvalget

Sags ID: EMN-2020-36262

Dok ID: 12894483

Resumé

Som basis for udarbejdelse af nærsundhedsplaner i Region Østdanmark, skal regionen udarbejde en regional sundhedsplan. Arbejdsgruppen, der skal beskrive den del, der omhandler borgernær sundhed, efterspørger Patientinddragelsesudvalgets input til dette.

Indstilling

Det indstilles, at udvalgets medlemmer kommer med deres input til den regionale sundhedsplan på området "borgernær sundhed".

Sagsfremstilling

Regionen er ved at udarbejde en regional sundhedsplan, der har fokus på hospitalsplanlægning, akutområdet, praksisområdet samt borgernær sundhed. Den regionale sundhedsplan skal danne grundlag for og konkretiseres i nærsundhedsplanerne, som skal udarbejdes i de enkelte sundhedsråd.

Regionen har tidligere udarbejdet hospitalsplaner, akutplaner og praksisplaner. Det er imidlertid første gang, der skal udarbejdes en plan for borgernær sundhed.

Borgernær sundhed er særlig relevant for det tværsektorielle samarbejde og som ramme for nærsundhedsplanerne. Borgernær sundhed er ikke et særskilt sektorområde og fordrer derfor et fælles ansvar og samarbejde på tværs af sektorer og aktører med fokus på sammenhængende, differentierede og fleksible forløb med udgangspunkt i borgerens behov.

På nuværende tidspunkt forventes området at have fokus på følgende områder:

- Det udadvendte hospital: Beskrivelse af, hvordan specialiserede kompetencer bringes tættere på borgeren samt andre fagpersoner/sektorer i form af en mere rådgivende og understøttende funktion, fremtidens ambulatorier og hospitalerne samt som en aktiv del af det samlede sundhedsvæsen.
- Behandling tættere på hverdagslivet: Beskrivelse af, hvordan diagnostik og behandling, inkl. brug af digitale løsninger kan bringes tættere på borgerne og tilpasses borgernes behov og hverdagsliv.
- Forebyggelse: I beskrivelsen forventes, at der vil være et bredt fokus på forebyggelse, som både handler om tidlige sundhedsfremmende indsatser, f.eks. i forhold til børn og unges mentale trivsel, strukturelle indsatser samt præhabilitering og patientrettede forebyggelses-tilbud tæt på borgeren. Desuden vil der være fokus på tidlig opsporing – særlig blandt sårbare borgere.

- Sammenhængende forløb og komplekse behov: Her vil der være fokus på, hvordan der sikres sammenhængende og differentierede forløb for borgere med kroniske og/eller komplekse behov (borgere med multisygdom, sårbare borgere samt borgere, der både har fysisk og psykisk sygdom).
- Borger og samfundsinddragelse: Her forventes det beskrevet, hvordan samarbejdet med civilsamfundet kan styrkes, så flere borgere og pårørende får mulighed for at indgå i et fællesskab og understøttes i mestring og navigation i forhold til egen livssituation.

På mødet kommer to repræsentanter fra arbejdsgruppen og holder oplæg samt efterspørger Patientinddragelsesudvalgets input til den regionale sundhedsplan inden for området borgernær sundhed.

Økonomi

.

Koordinering med andre afdelinger

.

Godkendt af

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Arbejdsgruppen, der arbejder med sporet ”Borgernær sundhed” i den regionale sundhedsplan holdt oplæg og efterspurgte udvalgets input til området. Der fremkom bl.a. følgende pointer:

1. Det er en udfordring, at der er social ulighed i sundhed på tværs af kommunerne. Der er behov for andre måder at møde borgerne på, da mange borgere med sociale eller psykiske udfordringer ofte har mistro til sundhedsvæsenet.
2. Vederlagsfri optræning skal bevilliges af egen læge. Der er imidlertid manglende kapacitet i kommunerne til at opfylde behovet. Det betyder, at borgerne først kan få ydelsen, hvis en anden borger dropper ud af ordningen, f.eks. ved dødsfald.
3. Det er en udfordring, at patientuddannelser er tidsbegrænsede, og at opfølgningen overlades til de frivillige organisationer.
4. Sundhedsreformen vil udligne forskelle på tværs af kommuner i samme sundhedsråd, men hvordan sikres det, at der også kommer til at ske en udligning på tværs af sundhedsrådene?
5. Digitale løsninger kan være med til at eliminere de store afstande. F.eks. skal Rigshospitalet og andre sygehuse være indstillet på at anvende online-konsultationer, hvor dette er muligt. Dette kan dog kun ske med accept fra patienterne og kan kun være et tilbud til patienter, der kan anvende en sådan løsning.

6. Det er her vigtigt at tage udgangspunkt i den enkelte borgers kvalifikationer. Hvis man gør det, vil nogle konsultationer med fysisk fremmøde kunne konverteres til online-konsultationer. Det vil være til gavn for både patienter og hospital og vil samtidig mindske udfordringer med manglende parkeringspladser ved sygehusene.
7. Der er brug for høj grad af fleksibilitet samt, at der i langt højere grad tages udgangspunkt i den enkelte patients behov. Behandling i eget hjem er f.eks. ikke altid lykken hos ensomme borgere.
8. Borgernes ressourcer er forskellige, og der er behov for, at nogle borgere får hjælp til at få øgede ressourcer.
9. Kædeansvaret bør ligge hos den, der er vigtigst i kæden = den fagperson, som borgere ser mest/hyppigst.
10. Medlemmerne påpeger, at materiale fra patientforeningerne ofte ikke må ligge i afdelingerne til trods for, at de oplever, at materialet faktisk kan være med til at skabe mere ro blandt personalet. De efterlyser derfor, at sygehusene i højere grad medinddrager patientforeningerne.
11. Digitalisering er kun godt for den gruppe af borgere, der kan anvende de digitale løsninger. Det er imidlertid ikke alle borgere, der er i stand til det.
12. Nogle gange kan man godt blive i tvivl om, hvem der er til for hvem. Udvalgets medlemmer efterspørger, at der bliver tilknyttet en patientrådgiver til hver enkelt patient samt, at der bliver taget hensyn til den enkelte patients behov.
13. Patientforløbene bør blive meget mere individualiserede, og sygehusene bør styrke rådgivningen og de udadvendte funktioner.
14. Det er vigtigt, at psykiatrien ikke bliver underprioriteret, og psykiatrien bør være en del af den regionale sundhedsplan.
15. Udvalgets medlemmer påpegede, at socialrådgivere kan være med til at mindske den sociale ulighed i sundhed.

Fraværende

Per Frandsen	Regionsældrerådet	Medlem
Michael Korn	Danske Handicaporganisationer	Medlem
Pia Irene Loop	Danske Handicaporganisationer	Medlem
Lizet Jorck	Danske Patienter	Suppleant
Birgitte Lærche Lauridsen	Danske Patienter	Suppleant
Bente Helring	Ældre Sagen	Suppleant

Bilag

Punkt 6: Drøftelse af Model for Betjening af Sundhedsråd og Administrativ Samarbejdsstruktur

EMN-2020-36262

Bilag

Model for betjening af sundhedsra^od og administrativ samarbejdsstruktur_

Notat_Kommisorium Dialogforum (002)

6 (Åben) Drøftelse af Model for Betjening af Sundhedsråd og Administrativ Samarbejdsstruktur

Patientinddragelsesudvalget

Sags ID: EMN-2020-36262

Dok ID: 12895274

Resumé

Sekretariatet for sundhedsrådene har beskrevet, hvordan sundhedsrådene skal betjenes samt struktur, opgaver og betjening af de administrative organer, der etableres under sundhedsrådene. Et af disse organer er faglige dialogfora. Udvalget er her blevet anmodet om at udpege en repræsentant til Fagligt Dialogforum for Midt- og Vestsjællands Hospital.

Indstilling

Det indstilles, at

- Udvalget drøfter modellen med særligt fokus på den administrative samarbejdsstruktur, hvor patient- og pårørende udvalget kan være repræsenteret
- At der udpeges en repræsentant til Fagligt Dialogforum for Midt- og Vestsjællands Hospital

Sagsfremstilling

Sekretariatet for sundhedsrådene har udarbejdet oplæg til en samlet model for den politiske struktur, betjening af sundhedsrådene og administrativ samarbejdsstruktur under sundhedsrådene. Modellen har to ben, nemlig:

- Den politiske struktur og betjening af sundhedsrådene og
- Administrativ samarbejdsstruktur under sundhedsrådene

Den administrative samarbejdsstruktur er opdelt i faglige dialogfora og Tværsektorielt Koordinationsforum. Det tværsektorielle koordinationsforum skal sikre en administrativ koordinering på tværs af sundhedsrådene og vidensdeling på tværs af sundhedsrådene.

Opgaverne for de faglige dialogfora er beskrevet på følgende måde:

- Ansvar for at igangsætte udviklingstiltag og implementere lokale løsninger besluttet af sundhedsrådet
- Drive faglige og klinisknære initiativer ift. Sammenhængende borgerforløb, kvalitet og nære tilbud
- Løbende dialog om behov og muligheder for udvikling af samarbejde om det nære sundhedsvæsen inden for både somatik og psykiatri

- Sikre effektive og klare arbejdsgange, der understøtter gode overgange og sammenhæng i borgerens samlede forløb inden for sundhedsområdet
- Håndtere længerevarende/større udfordringer i det driftsnære tværsektorielle samarbejde
- Håndtere opgaver stillet af sundhedsrådene, Tværsektorielt Koordinationsforum m.m.

For begge fora gælder, at patient- og pårørende udvalgene deltager efter en konkret vurdering. I beskrivelsen af Tværsektorielt Koordinationsforum er der ikke fokus på, at der skal etableret et patient- og pårørende udvalg for hvert sundhedsråd, og det vides endnu ikke, om der også skal være et overordnet patient- og pårørende udvalg, der dækker hele Region Østjylland.

Formand Pia Bruun Madsen har modtaget "Kommissorium for fagligt dialogforum 2026" fra Sundhedsråd Midt- og Vestsjælland med anmodning om, at der udpeges én repræsentant til Fagligt Dialogforum for Midt- og Vestsjællands Hospital. Der udpeges ikke faste suppleanter. Derimod kan medlemmet, der bliver udpeget, lade sig repræsentere af en stedfortræder, hvis repræsentanten er forhindret i at deltage i mødet.

Økonomi

.

Koordinering med andre afdelinger

.

Godkendt af

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Udvalgets medlemmer undrede sig over, at der i modellen med særligt fokus på den administrative samarbejdsstruktur er lagt op til, at Patientinddragelsesudvalget kun skal deltage efter behov i de faglige dialog fora. Her ønsker udvalgets medlemmer, at der kommer faste repræsentanter fra patientinddragelsesudvalget og fra 2027 fra patient- og pårørendeudvalgene.

Fagligt Dialogforum for Midt- og Vestsjællands Hospital har anmodet om, at der bliver udpeget en repræsentant fra Patientinddragelsesudvalget. Pia Bruun Madsen, der tidligere har siddet i begge sundhedsklynger i området, blev enstemmigt valgt. Pia kunne desuden fortælle, at det første møde afholdes den 24. juni 2026. Når referatet foreligger, vil Pia udsende det til orientering til alle udvalgets medlemmer.

Fraværende

Per Frandsen	Regionsældrerådet	Medlem
Michael Korn	Danske Handicaporganisationer	Medlem
Pia Irene Loop	Danske Handicaporganisationer	Medlem
Lizet Jorck	Danske Patienter	Suppleant
Birgitte Lerche Lauridsen	Danske Patienter	Suppleant
Bente Helring	Ældre Sagen	Suppleant

Bilag

1. Model for betjening af sundhedsråd og administrativ samarbejdsstruktur_ (DokID: 12895425 - EMN-2020-36262)
2. Notat_Kommisorium Dialogforum (002) (DokID: 12895424 - EMN-2020-36262)

Punkt 7: Drøftelse af anbefalinger af kriterier, når der skal udpeges medlemmer til de kommende patient- og pårørende udvalg

EMN-2020-36262

7 (Åben) Drøftelse af anbefalinger af kriterier, når der skal udpeges medlemmer til de kommende patient- og pårørende udvalg

Patientinddragelsesudvalget

Sags ID: EMN-2020-36262

Dok ID: 12895429

Resumé

Udvalget skal drøfte, hvordan det sikres, at medlemmerne af de kommende patient- og pårørende udvalg kommer til at repræsentere patienter og pårørende i alle aldersgrupper.

Indstilling

Det indstilles, at udvalget drøfter, hvilke kriterier de vil anbefale administrationen at viderebringe til de forskellige organisationer, der skal udpege medlemmer til de kommende patient- og pårørende udvalg.

Sagsfremstilling

Bekendtgørelsen for de kommende patient- og pårørende udvalg foreligger endnu ikke, så repræsentationen af de kommende sundhedsråd kendes ikke. I den nuværende bekendtgørelse står, at der skal være repræsentation fra både patienter med sygdomme både inden for det somatiske og psykiatriske område, men herudover har det været op til organisationerne at finde ud af, hvem der skal udpeges.

Hvis der i den kommende bekendtgørelse lægges op til, at det er administrationen, der skal rette henvendelse til organisationer med henblik på udpegning af medlemmer til udvalgene, vil det være godt, hvis det nuværende Patientinddragelsesudvalg kan komme med input til, hvad der skal lægges vægt på i forhold til udpegning af medlemmer, så det sikres, at repræsentanterne kommer til at repræsentere patienter og pårørende i alle aldersgrupper.

Økonomi

.

Koordinering med andre afdelinger

.

Godkendt af

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Punktet blev udsat til næste møde pga. tidsnød.

Fraværende

Per Frandsen	Regionsældrerådet	Medlem
Michael Korn	Danske Handicaporganisationer	Medlem
Pia Irene Loop	Danske Handicaporganisationer	Medlem
Lizet Jorck	Danske Patienter	Suppleant
Birgitte Lerche Lauridsen	Danske Patienter	Suppleant
Bente Helring	Ældre Sagen	Suppleant

Bilag

.

Punkt 8: Orientering om Patientinddragelsesudvalget i Region Hovedstadens initiativer til at danne et netværk

EMN-2020-36262

Bilag

Reg. Øst. PIU. NYT NETVÆRK udkast -1

Reg H. Netværksdannelse - kommissorium endelig-1

8 (Åben) Orientering om Patientinddragelsesudvalget i Region Hovedstadens initiativer til at danne et netværk

Patientinddragelsesudvalget

Sags ID: EMN-2020-36262

Dok ID: 12896692

Resumé

Patientinddragelsesudvalget Region Hovedstaden har tradition for netværksdannelse på tværs af brugerrepræsentanter og har taget initiativ til, at der etableres et lignende netværk i Region Østdanmark.

Indstilling

Det indstilles, at udvalgets medlemmer drøfter initiativet fra Patientinddragelsesudvalget Region Hovedstaden om netværksdannelse på tværs af brugerrepræsentanter.

Sagsfremstilling

I Region Hovedstaden har de tradition for at holde netværksmøder for brugerrepræsentanter. De har deltaget i et fokusgruppeinterview i 2025, hvor de er kommet med nogle anbefalinger til det fremadrettede samarbejde og har på den baggrund udarbejdet et kommissorium for dannelse af netværk til brug for brugerrepræsentanter i regi af kommende sundhedsråd i Region Østdanmark. Dette vedlagt som bilag.

Formand Pia Brun Madsen har været inviteret med til et møde og vil fortælle mere om proces og initiativet på mødet, som hun gerne vil have input til og drøfte med Patientinddragelsesudvalgets medlemmer.

Økonomi

.

Koordinering med andre afdelinger

.

Godkendt af

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Udvalgets medlemmer var enige om, at Patientinddragelsesudvalget, Region Sjælland ikke kan stå som medunderskrivere af de notater, som Patientinddragelsesudvalget, Region Hovedstaden har sendt. Erfaringsopsamlingen rummer kun Region Hovedstadens erfaringer.

Patientinddragelsesudvalget, Region Sjælland bakker op om, at det er godt med erfaringsudveksling. Udvalget mener dog ikke, at det er de nuværende patientinddragelsesudvalg, der skal definere, hvordan de kommende patient- og pårørendeudvalg skal samarbejde. Derfor kan udvalget heller ikke tilslutte sig det udkast til kommissorium, som Patientinddragelsesudvalget, Region Hovedstaden har udarbejdet.

Formand Pia Bruun Madsen vil udarbejde et svar, som skal sendes til Patientinddragelsesudvalget, Region Hovedstaden.

Fraværende

Per Frandsen	Regionsældrerådet	Medlem
Michael Korn	Danske Handicaporganisationer	Medlem
Pia Irene Loop	Danske Handicaporganisationer	Medlem
Lizet Jorck	Danske Patienter	Suppleant
Birgitte Lerche Lauridsen	Danske Patienter	Suppleant
Bente Helring	Ældre Sagen	Suppleant

Bilag

1. Reg. Øst. PIU. NYT NETVÆRK udkast -1 (DokID: 12896742 - EMN-2020-36262)
2. Reg H. Netværksdannelse - kommissorium endelig-1 (DokID: 12896737 - EMN-2020-36262)

Punkt 9: Eventuell

9 (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 til eventuelt.

Fraværende

Per Frandsen	Regionsældrerådet	Medlem
Michael Korn	Danske Handicaporganisationer	Medlem
Pia Irene Loop	Danske Handicaporganisationer	Medlem
Lizet Jorck	Danske Patienter	Suppleant
Birgitte Lerche Lauridsen	Danske Patienter	Suppleant
Bente Helring	Ældre Sagen	Suppleant

Bilag

.

