

# REFERAT Sundhedsbrugerrådet d. 21-02-2019

**Mødedato** Torsdag d. 21. februar 2019 kl. 14:00

**Mødested** Mødelokale 4

**Mødedeltagere** Hans Biering, Kristian Nørgaard, V (Fravær), Poul Fremmelev, A, Morten Brixtofte Petersen, B, Michael Nielsen, C (Fravær), Villy Søvnadal, F, Anne-Marie Palm-Johansen, O, Mustapha Itani, V (Fravær), Lars Mogensen, Ø, Marianne Mørk Mathiesen, løsgænger (Fravær), Helene Smet, Ib Poulsen (Fravær), Tina Brandt Jensen, Inga Bredgaard, John Arne Sørensen (Fravær), Merete Helgens, Kaj Andersen, Gitte Stærk (Fravær), Rita Bruun, Kjeld Anker Espersen, Jutta Drath, Grethe Skovlund, Anders Hareskov Andersen

## Indholdsfortegnelse

Tema: Pårørendes rolle og ressourcer (cirka en time).....	3
Regeringens udspil til sundhedsreform (10 min.).....	5
Praksisplan for almen praksis 2020-23 (5 min.).....	6
Flytning af aktiviteter fra sygehusene til almen praksis, jf. overenskomstaftalen 2018 om almen pra	8
Status på lægedækningssituationen, februar 2019 (5 min.).....	10
Høring: Udkast til Politik for frivillighed og medborgerskab i Region Syddanmark (5 min.).....	11
Eventuel orientering ved brugerrepræsentanterne (5 min.).....	14
Temaer til kommende møder i sundhedsbrugerrådet (5 min.).....	15
Mødeplan (0 min.).....	16
Eventuelt.....	17

# **Punkt 1: Tema: Pårørendes rolle og ressourcer (cirka en time)**

19/552

## **Resumé**

På dagens møde vil sundhedsbrugerrådet blive præsenteret for forskellige aspekter, udfordringer og potentialer ved inddragelse af pårørende i sundhedsvæsenet. På baggrund af oplægget opfordres sundhedsbrugerrådet til at drøfte temaet og den ønskede pårørendeindsats i Region Syddanmark.

## **Sagsfremstilling**

På baggrund af ønske på sundhedsbrugerrådets møde den 6. september 2018 vil der på dagens møde i sundhedsbrugerrådet rettes et særligt fokus på emnet: Pårørendes rolle og ressourcer.

Pårørende er en betydningsfuld del af livet for de fleste mennesker. De er en del af en borgers livshistorie og udgør ofte borgerens nærmeste netværk. Pårørende kan derfor spille en vigtig rolle i en borgers sygdomsforløb og kan måske bedre end nogle andre give vedvarende støtte.

Inddragelse af pårørende kan udgøre en behandlingsmæssig ressource, men pårørende har også egne behov og præferencer, som skal respekteres, hvis de skal kunne tilføre værdi til et patientforløb. Med andre ord skal pårørende ikke alene betragtes som en ressource, men derimod ses som hele mennesker, der kan have stor og positiv indflydelse i et patientforløb og samtidig selv have behov for at blive styrket i rollen som pårørende.

I Region Syddanmark skal både patienter og pårørende opleve, at de bliver set, hørt og respekteret. Det betyder, at lydhørhed og ligeværdighed over for begge parter er vigtigt i tilrettelæggelsen af en indsats. Det er dog i almindelighed patienten selv, der identificerer, hvem der er pårørende, og hvorvidt den/de pårørende skal inddrages – med mindre patienten er inhabil.

Inddragelse af pårørende er en integreret del af opgaveløsningen på regionens sygehuse og øvrige sundhedstilbud og ligger i tråd med regionens sundhedsvision: ”Du tager ansvar for din sundhed. Sammen tager vi hånd om din sygdom”.

På dagens møde i sundhedsbrugerrådet vil Johanne Kure, der er sundhedspolitisk konsulent ved Danske Patienter og det nationale Videnscenter for Brugerinddragelse i Sundhedsvæsenet (ViBIS), holde et oplæg om forskellige dimensioner, udfordringer og potentialer ved pårørendeinddragelse.

På baggrund af oplægget vil der være en gruppedrøftelse ud fra spørgsmålene:

1. Hvordan oplever I inddragelse af pårørende i sundhedsvæsenet i Region Syddanmark?
2. Hvordan kan vi i samarbejde gøre det bedre?

## **Indstilling**

Til drøftelse.

## **Beslutning i Sundhedsbrugerrådet den 21-02-2019**

Drøftet, herunder pårørendes ret til at sige fra samt definition af pårørende.

Oplæg om pårørendes rolle og ressourcer udsættes til et kommende møde.

Kristian Nørgaard (V), Mustapha Itani (V), Marianne Mørk Mathiesen (løsgænger), Michael Nielsen (C), Ib Poulsen, John Arne Sørensen og Gitte Stærk deltog ikke i sagens behandling.

## **Punkt 2: Regeringens udspil til sundhedsreform (10 min.)**

19/552

### **Sagsfremstilling**

Pixiudgaven af sundhedsreformen, som du finder her: <https://www.regeringen.dk/media/6165/patienten-foerst-naerhed-sammenhaeng-kvalitet-og-patientrettigheder.pdf>

### **Indstilling**

Til orientering.

### **Beslutning i Sundhedsbrugerrådet den 21-02-2019**

Drøftet.

Kristian Nørgaard (V), Mustapha Itani (V), Marianne Mørk Mathiesen (løsgænger), Michael Nielsen (C), Ib Poulsen, John Arne Sørensen og Gitte Stærk deltog ikke i sagens behandling.

## Punkt 3: Praksisplan for almen praksis 2020-23 (5 min.)

18/14164

### Resumé

Orientering om status på udarbejdelse af Praksisplan for almen praksis 2019-2023 samt drøftelse af eventuelle ændringer i prioritering af fokusområder i praksisplanen på baggrund af ændringer i visionen for sundhedsaftalen.

### Sagsfremstilling

Sundhedsbrugerrådet drøftede på møde 29. maj 2018 ønsker til fokusområder i den kommende praksisplan for almen praksis 2020-2023. Derefter blev udvalgets input inddraget i det videre arbejde med praksisplanen, og på møde den 6. september 2018 tilsluttede udvalget sig de opstillede fokusområder.

Den seneste drøftelse tog udgangspunkt i det udkast til vision for sundhedsaftalen 2019-2022, som blev godkendt af sundhedskoordinationsudvalget på møde den 6. september 2018.

Visionen er efterfølgende blevet tilrettet, hvorfor sundhedsbrugerrådet anmodes om at drøfte, hvorvidt ændringerne i Vision for sundhedsaftalen 2019-2022 påvirker udvalgets prioritering af fokusområder for Praksisplan for almen praksis.

### Justeringer af Sundhedsaftalen

På baggrund af input fra de 22 lokalpolitiske møder og sundhedskoordinationsudvalgets drøftelser den 25. oktober 2018 er der sket en justering af visioner og målsætninger for Sundhedsaftalen 2019-2022. Justeringerne omfatter blandt andet:

- ”Sømløse overgange” er trukket ud af den overordnede vision og er blevet en selvstændig vision for at tydeliggøre fokus på de store målgrupper som den ældre medicinske patient og mennesker med kronisk sygdom. Herunder er der indarbejdet seks målsætninger, som udspringer af indikatorer under de 8 nationale mål, og som er af særlig relevans for ovennævnte målgrupper og det tværsektorielle samarbejde.
- Visionen for ”Vi skaber mere lighed i sundhed” er indarbejdet i den overordnede vision, der nu hedder ”Vi samarbejder om at skabe lighed i sundhed og udvikle det nære og sammenhængende sundhedsvæsen”. Desuden er det præciseret, at lighed i sundhed er et fokuspunkt på tværs af vores visioner og målsætninger for Sundhedsaftalen 2019-2023.
- Der er tilføjet en ny delvision under visionen om forebyggelse: Vi arbejder for, at færre børn og unge er overvægtige samt tilhørende målsætninger.
- Borgernes eget ansvar for sundhed er fremhævet samt inddragelse af civilsamfundet. Ligeledes er sundhedsteknologi og telemedicin skrevet tydeligt ind som mulige samarbejdsformer, der kan understøtte udviklingen af det nære og sammenhængende sundhedsvæsen.

### Fokusområder i Praksisplanen

Sundhedsbrugerrådets ønsker til fokusområder i praksisplanen er følgende:

Udvikling af almen praksis rolle i det nære og sammenhængende sundhedsvæsen gennem:

- Vedvarende fokus på efteruddannelse, kompetenceudvikling og videns-opdatering af såvel lægerne som praksispersonale for at flere opgaver kan varetages i almen praksis.
- Understøttelse af lægernes opgavevaretagelse gennem tilknytning af andre faggrupper til lægepraksis enten som ansat personale eller gennem samarbejde i f.eks. sundhedshuse samt understøttelse af etablering af lægehuse<sup>[1]</sup>.
- Bedre sammenhæng mellem sektorer/aktører gennem klare retningslinjer for henvisning, kommunikation, vidensdeling m.v.
- Fortsat fokus på ordningen med faste læger på plejecentre l

Øget fokus på svage patienter i almen praksis:

Øget fokus i almen praksis på ”de svage” patienter, f.eks. fysisk og kognitivt handicappede der enten kan have svært ved at komme til læge eller udtrykke deres behov. Det kan være gennem øget brug af hjemmebesøg til denne gruppe eller gennem større grad af understøttelse af patientgruppen, f.eks. gennem fokus på genindkaldelse ved udeblivelse, fokus på patientens forståelse af egen sygdom og sundhed eller øget samarbejde med patientens pårørende eller andre sundhedsprofessionelle omkring patienten.

Bedre mulighed for afdækning af behov for særlige målgrupper:

Almen praksis skal gøre en ekstra indsats for afdækning af patientens behov, f.eks. gennem længere tid til særlige konsultationer. Dette kan f.eks. være til patienter med uklart sygdomsbillede eller gentagne henvendelser til praksis, hvor patienten kan have behov for, at lægen spørger til situationen bag symptomerne for at sikre det bedste mulige behandlingstilbud til patienten.

Status på udarbejdelse af Praksisplan for almen praksis

De seneste måneder har praksisplanens kommende fokusområder været til drøftelse i forskellige politiske fora med afsæt i at sikre overensstemmelse mellem visionen for sundhedsaftalen og praksisplanen. Der er primo marts planlagt en faglig temadrøftelse med deltagelse af regionen, almen praksis, kommunerne og patientinddragelsesudvalget, hvor der vil ske en nærmere indkredsning af de centrale opgave- og indsatsområder for almen praksis, der skal indgå i praksisplanen.

---

[1] Tilføjet efter drøftelsen på mødet d. 06-09-2018

## **Indstilling**

Til orientering om status på udarbejdelse af Praksisplan for almen praksis og drøftelse af, hvorvidt sundhedsbrugerrådets ønsker til fokusområder i praksisplanen skal revideres på baggrund af justering af sundhedsaftalen.

## **Beslutning i Sundhedsbrugerrådet den 21-02-2019**

Drøftet, herunder pårørendes rolle i almen praksis.

Kristian Nørgaard (V), Mustapha Itani (V), Marianne Mørk Mathiesen (løsgænger), Michael Nielsen (C), Ib Poulsen, John Arne Sørensen og Gitte Stærk deltog ikke i sagens behandling.

## **Punkt 4: Flytning af aktiviteter fra sygehusene til almen praksis, jf. overenskomstaftalen 2018 om almen praksis (10 min.)**

18/1128

### **Resumé**

Der gives her en status for arbejdet med flytning af aktivitet fra sygehusene til almen praksis, jf. overenskomstaftalen 2018 om almen praksis.

### **Sagsfremstilling**

I Overenskomsten 2018 om almen praksis er det aftalt at flytte aktivitet fra sygehusene, så den overvejende del af

- behandlingsansvaret for patienter med KOL og diabetes type 2,
- opfølgning af patienter med færdigbehandlet nyre, - blære, urinvejs- og prostatakraft

foregår i almen praksis.

Almen praksis modtager i henhold til Overenskomstaftalen 2018

- ydeshonorering for opfølgning over for patienter med færdigbehandlede kræftsygdomme,
- kronikerhonorar for behandlingsansvaret over for patienter med KOL og diabetes type 2.

I 2015 fastlagde Sundhedsstyrelsen opfølgningsprogrammer for 19 kræftsygdomme. I overenskomsten 2018 for almen praksis er den finansielle del af programmerne løftet, således at almen praksis udfører opfølgningen over for patienter med færdigbehandlet kræft med særlig fokus på nyre, - blære-, urinvejs- og prostatakraft.

Der er nu udarbejdet planer for udmøntningen af opfølgningen i almen praksis af disse tre patientgrupper, hvor følgende fremgår af planerne:

- forventninger til de to sektorer opgavevaretagelse,
- arbejdsdelingen mellem sygehus og almen praksis, herunder fastlæggelse af de opgaver der fremadrettet varetages i de to sektorer,
- de overordnede vilkår og rammer for almen praksis' adgang til specialistrådgivning og kompetenceudvikling,
- rammer og vilkår for almen praksis' inddragelse af sygehuset i behandling af de patienter med KOL og Diabetes type, som almen praksis har overtaget behandlingsansvaret for.

Overdragelsen af behandlingsansvar vil ske løbende i forbindelse med patientens kontrol i sygehusambulatorium.

Det skønnes, at almen praksis allerede i dag behandler mange af de patienter, som overenskomst 2018 flytter behandlingsansvaret for til almen praksis. Der pågår et arbejde med en nærmere vurdering af det reelle omfang af udflytning. På baggrund af overenskomstens vurdering af omfanget af opgaveflytning kan det skønnes, at der maksimalt vil blive overflyttet knap 10 KOL-patienter pr. praktiserende læge og 15 patienter med diabetes type 2 pr. praktiserende læge.

Udgangspunktet her er, at der er 800 praktiserende læger i Region Syddanmark.

Planerne for udflytning er udarbejdet i tæt samarbejde mellem sygehusene, sygehusenes læger, praktiserende læger og kommunerne gennem den projektorganisation, som udmønter delaftalerne i den nye overenskomst. Her er der nedsat en styregruppe med to temagrupper, som hver tager sig af

1. Udfoldelse af kvalitet og brug af data i almen praksis.
2. Samordning og patientforløb, herunder udarbejdelse af relevante implementeringsplaner.

Styregruppen refererer til praksisplanudvalget, som er et udvalg med repræsentation fra regionsråd og De praktiserende Lægers Organisation (PLO) samt kommunerne.

Opgaven er formelt igangsat fra og med den 17. september 2018.

For at understøtte almen praksis er der på relevante afdelinger på sygehusene etableret specialistrådgivning, så den praktiserende læge i dagtid altid kan komme i telefonisk kontakt med en specialist på sygehuset.

Der vil blive tilrettelagt fornøden efteruddannelse af de praktiserende læger og deres personale, så patienterne fortsat kan få en god og tidssvarende behandling, når den praktiserende læge overtager behandlingsansvaret.

## **Indstilling**

Til orientering.

## **Beslutning i Sundhedsbrugerrådet den 21-02-2019**

Orienteret og drøftet, herunder tydeliggørelse af behandlingsansvar ved overgange, specialistrådgivning samt kompetenceudvikling.

Kristian Nørgaard (V), Mustapha Itani (V), Marianne Mørk Mathiesen (løsgænger), Michael Nielsen (C), Ib Poulsen, John Arne Sørensen og Gitte Stærk deltog ikke i sagens behandling.

## **Bilag**

Bilag a til urologi - Epikrise og ambulantnotat.pdf

Implementeringsplan for overflytning af patienter med urologisk kræft.pdf

Implementeringsplan for overflytning af KOL og diabetes type 2..\_.pdf

## **Punkt 5: Status på lægedækningssituationen, februar 2019 (5 min.)**

19/5026

### **Resumé**

Der gives en status på lægedækningssituationen i Region Syddanmark pr. februar 2019.

### **Sagsfremstilling**

I vedlagte overbliknotat opsummeres lægedækningssituationen i de enkelte kommuner. Overordnet set er lægedækningssituationen den bedste i lang tid. Der er kun enkelte områder, hvor lægedækningen aktuelt set er under alvorligt pres, nemlig i Billund Kommune, særligt i Grindsted, og Aabenraa Kommune.

Få andre steder er også ramt af udfordringer, men der er tale om udfordringer af mildere og mere midlertidig karakter. Det er Esbjerg Kommune, Fanø Kommune, Faaborg by, Løgumkloster og Varde Kommune.

Der arbejdes konkret på at løse udfordringerne de enkelte steder, dels i form af rekrutteringsarrangementer, ”match-making” mellem yngre læger og læger der har praksis til salg, workshops samt samarbejde om etablering af sundhedshuse m.v.

De steder, hvor det ikke har været muligt at løse lægedækningsproblemerne via PLO-praksis, er der etableret midlertidige udbudsklinikker, der drives af private leverandører. Disse udbudsklinikker drives på samme vilkår som en PLO-praksis og efter samme kvalitetsstandarder.

Når udbudskontrakterne udløber, er det forhåbningen, at der er rekrutteret læger nok til at overtage disse klinikker, som blandt andet skal kunne nedsætte sig i ny opførte sundhedshuse.

### **Indstilling**

Til orientering.

### **Beslutning i Sundhedsbrugerrådet den 21-02-2019**

Til orientering.

Kristian Nørgaard (V), Mustapha Itani (V), Marianne Mørk Mathiesen (løsgænger), Michael Nielsen (C), Ib Poulsen, John Arne Sørensen og Gitte Stærk deltog ikke i sagens behandling.

### **Bilag**

Overbliknotat lægedækningssituationen - skema februar 2019 - Overbliknotat lægedækningssituationen - skema februar 2019.docx

## **Punkt 6: Høring: Udkast til Politik for frivillighed og medborgerskab i Region Syddanmark (5 min.)**

18/7954

### **Resumé**

Region Syddanmarks eksisterende regionale strategi om frivillighed skal fornyes. Det fremgår af Aftale om budget 2018 for Region Syddanmark.

Strategien er løbende drøftet i flere politiske udvalg og i sundhedsbrugerrådet – senest på et møde den 28. november 2018, hvor Ole Rytto, sygeplejefaglig direktør på Psykiatrisygehuset, deltog.

Der foreligger nu et udkast til en fornyet strategi, som har ændret navn til politik, samt en række anbefalinger, som sendes i høring efter behandling i regionsrådet den 25. marts 2019.

### **Sagsfremstilling**

I Aftale om budget 2018 for Region Syddanmark fremgår det, at den eksisterende regionale strategi om frivillighed skal fornyes. Formålet med fornyelsen er at sætte fokus på et stærkere samarbejde med de frivillige, særligt i sektorovergangene. Derudover er der et politisk ønske om, at man understøtter en udbredelse af de gode erfaringer og indsatser, der allerede er i gang på frivillighedsområdet.

#### Politikkens indhold

Der foreligger nu et høringsudkast til Politik for frivillighed og medborgerskab i Region Syddanmark.

Politikken er bygget op omkring fem hovedbudskaber, som er valgt på baggrund af en løbende politisk drøftelse og kvalificering. Derudover er arbejdet og konklusionerne blevet efterprøvet ved en workshop med deltagere fra bl.a. frivillighedsområdet, patientforeninger og kommunale frivillighedskonsulenter og på Inspirationsdag om frivillighed på psykiatri- og socialområdet samt på baggrund af den nedsatte arbejdsgruppes prioritering.

Indholdet i politikken er efterfølgende drøftet med og kvalificeret af psykiatrisk dialogforum, psykiatri- og socialudvalget, udvalget for det nære sundhedsvæsen, sundhedsudvalget samt sundhedsbrugerrådet.

#### Forsikringsforhold for frivillige

Lovgivningen har med virkning fra 1. juli 2017 gjort det muligt for regionerne at tegne ansvars- og ulykkesforsikring for de frivillige. Region Syddanmark vil, med vedtagelsen af denne politik, forsikre de frivillige, der er tilknyttet regionen.

#### Anbefalinger

Med udkastet til politikken følger en række anbefalinger. I arbejdet med politikken er det for eksempel blevet tydeligt, at der er behov for en understøttende organisering for at sikre udviklingen af samarbejdet med frivillige på tværs af sektorer.

En af anbefalingerne er derfor, at der ansættes en frivilligkoordinator på hvert af de fire somatiske sygehuse samt på psykiatri- og socialområdet. Dette er bl.a. inspireret af de 22 syddanske kommuner, som alle har en frivilligkoordinator, og som alle er meget langt i forhold til samarbejdet på frivillighedsområdet.

Nogle af anbefalingerne vil kræve tildeling af midler, herunder bl.a. anbefalingen om at ansætte frivilligkoordinatorerne samt at etablere faciliteter på de regionale enheder, som kan hjælpe de frivillige til at føle sig velkomne. Andre anbefalinger vil medføre ændrede arbejdsgange.

Anbefalingerne fremgår af vedlagte bilag: Bilag – Politik for frivillighed og medborgerskab i Region Syd.

### Høring

Høringsudkast til Politik for frivillighed og medborgerskab i Region Syddanmark behandles efter planen på regionsrådet 25. marts 2019, hvorefter den sendes i høring hos relevante høringsspartner i perioden 26. marts til 7. maj 2019.

Som en del af høringen vil sundhedsbrugerrådet/patientinddragelsesudvalget få mulighed for at afgive et høringssvar. Høringsmaterialet bliver sendt til høringsspartnerne ultimo marts 2019 og vil ligeledes gøres tilgængelig på Region Syddanmarks høringssportal.

På dagens møde opfordres sundhedsbrugerrådet til at aftale, hvordan rådet vil afgive et eventuelt høringssvar. Der henvises til sundhedsbrugerrådets forretningsorden § 18:

”Brugerforeningerne kan afgive høringssvar enkeltvis eller i fællesskab, på møder eller via skriftlige høringssvar. I situationer, hvor sundhedsbrugerrådets brugerrepræsentanter ønsker at afgive fælles skriftligt høringssvar, anvendes følgende model:

Medlemmer fremsender input til høringssvar til formanden med henblik på koordinering af et samlet svar (14 dage før høringsfristen).

Formanden udarbejder et udkast til samlet høringssvar og fremsender dette til medlemmerne med henblik på bemærkninger/rettelser (syv dage før høringsfristen).

Medlemmer sender eventuelle bemærkninger/rettelser til formanden (fire dage før høringsfristen).

Formanden tilretter og fremsender endeligt høringssvar (inden høringsfristens udløb).”

### Den videre proces

Når høringsperioden er ovre, vil de indkomne høringssvar blive behandlet i arbejdsgruppen, hvorefter Politik for frivillighed og medborgerskab i Region Syddanmark i sin endelige form forventes forelagt regionsrådet på møde den 30. september 2019.

### Indstilling

Det indstilles, at sundhedsbrugerrådet på nærværende møde:

Aftaler, hvordan man (jf. forretningsordenens § 18) ønsker at afgive eventuelt høringssvar til Politik for frivillighed og medborgerskab i Region Syddanmark inden for høringsperioden, som forventes at foregå fra 26. marts til 7. maj 2019.

### Beslutning i Sundhedsbrugerrådet den 21-02-2019

Sundhedsbrugerrådet og patientinddragelsesudvalget afgiver hver sit høringssvar. Input sendes til de pågældende formænd jf. forretningsorden.

De enkelte patientforeninger kan samtidig sende selvstændigt høringssvar. Administrationen udsender høringsmaterialet, når det foreligger.

Kristian Nørgaard (V), Mustapha Itani (V), Marianne Mørk Mathiesen (løsgænger), Michael Nielsen (C), Ib Poulsen, John Arne Sørensen og Gitte Stærk deltog ikke i sagens behandling.

## **Bilag**

Bilag til Politik for frivillighed og medborgerskab i Region Syd..\_.pdf

Høringsudkast - Politik for frivillighed og medborgerskab i Region Syddanmark

Høringsbrev\_Høring af udkast til Politik for frivillighed og medborgerskab i Region Syddanmark.docx

Høringsparter, Politik for frivillighed og medborgerskab i Region Syddanmark.docx

## **Punkt 7: Eventuel orientering ved brugerrepræsentanterne (5 min.)**

18/333

### **Resumé**

Brugerrepræsentanterne orienterer eventuelt fra formøde.

### **Sagsfremstilling**

På sundhedsbrugerrådets møde den 28. november 2018, dagsordenspunkt 8, havde et af sundhedsbrugerrådets brugerrepræsentanter ønsket en drøftelse af procedurer i forbindelse med afgivelse af høringssvar og øvrig opgaveløsning i henholdsvis sundhedsbrugerrådet og patientinddragelsesudvalget.

Næstformand Kristian Nørgaard opfordrede brugerrepræsentanterne til at sætte sig sammen og afklare, hvad man ønsker.

Brugerrepræsentanterne har på et formøde den 21. februar 2019 kl. 12.30 haft mulighed for at drøfte dette og har eventuelt en foreløbig orientering.

### **Indstilling**

Til orientering og eventuel drøftelse.

### **Beslutning i Sundhedsbrugerrådet den 21-02-2019**

Brugerrepræsentanterne overvejer ønsker til organisering og vender tilbage efter sommerferien.

Kristian Nørgaard (V), Mustapha Itani (V), Marianne Mørk Mathiesen (løsgænger), Michael Nielsen (C), Ib Poulsen, John Arne Sørensen og Gitte Stærk deltog ikke i sagens behandling.

### **Bilag**

Dagsordenspunkt fra møde i SBR 281118

Kommissorium sundhedsbrugerrådet

Forretningsorden sundhedsbrugerrådet

Bekendtgørelse om patientinddragelsesudvalg

Forretningsorden patientinddragelsesudvalget

## Punkt 8: Temaer til kommende møder i sundhedsbrugerrådet (5 min.)

19/552

### Resumé

Administrationen fremlægger forslag til datoer for emner i sundhedsbrugerrådet.

### Sagsfremstilling

På sundhedsbrugerrådets møde 19. maj 2018 var der bl.a. en drøftelse i mindre grupper af temaer til behandling i sundhedsbrugerrådet. På mødet den 28. november 2018 godkendte sundhedsbrugerrådet administrationens forslag til temaer for begyndelsen af 2019. Administrationen fremlægger nu et opdateret forslag til temaer i sundhedsbrugerrådet 2019.

Pårørendes rolle og ressourcer	Oplæg fra fagperson med efterfølgende drøftelse, regionshuset Vejle	21-02-2019
Forebyggelse	Oplæg ved fagperson med efterfølgende drøftelse, Fredericia Sundhedshus	23-05-2019
Akutfunktion i kommunerne	Oplæg ved fagperson med efterfølgende drøftelse, Esbjerg	19-09-2019
Multisygdom, ældre og medicin	Oplæg ved fagperson med efterfølgende drøftelse, regionshuset Vejle	28-11-2019

Øvrige temaer til møderne:

- Demensvenlige sygehuse
- Ældre- og handicapområdet, herunder hjælpemidler
- Følgesygdomme
- Kost på sygehusene
- Steno Diabetescenter, opgaver og funktion
- Regeringens udspil om det nære sundhedsvæsen

### Indstilling

Til eventuelle bemærkninger.

### Beslutning i Sundhedsbrugerrådet den 21-02-2019

Administrationen opdaterer datoer for emner jf drøftelserne.

Kristian Nørgaard (V), Mustapha Itani (V), Marianne Mørk Mathiesen (løsgænger), Michael Nielsen (C), Ib Poulsen, John Arne Sørensen og Gitte Stærk deltog ikke i sagens behandling.

## **Punkt 9: Mødeplan (0 min.)**

19/552

### **Sagsfremstilling**

Sundhedsbrugerrådet har godkendt følgende mødedatoer i 2019:

- Torsdag den 23. maj 2019, kl. 14-16 (max. en times kørsel pga. møde i miljøudvalget kl. 11-13 i regionshuset).
- Torsdag den 19. september 2019, kl. 14-16.
- Torsdag den 28. november 2019, kl. 14-16.

Jf. tidligere aftale mødes brugerrepræsentanterne en time før hvert møde.

### **Indstilling**

Til orientering.

### **Beslutning i Sundhedsbrugerrådet den 21-02-2019**

Til orientering.

Kristian Nørgaard (V), Mustapha Itani (V), Marianne Mørk Mathiesen (løsgænger), Michael Nielsen (C), Ib Poulsen, John Arne Sørensen og Gitte Stærk deltog ikke i sagens behandling.

## **Punkt 10: Eventuelt**

19/552

### **Beslutning i Sundhedsbrugerrådet den 21-02-2019**

Formanden takkede afdelingschef Anne Sofie Bille for godt samarbejde.

Hans Biering overtager pladsen i dommerkomiteen til Frivillighedsprisen.

Kristian Nørgaard (V), Mustapha Itani (V), Marianne Mørk Mathiesen (løsgænger), Michael Nielsen (C), Ib Poulsen, John Arne Sørensen og Gitte Stærk deltog ikke i sagens behandling.