

REFERAT Sundhedsbrugerrådet d. 06-09-2018

Mødedato Torsdag d. 06. september 2018 kl. 14:00

Mødested Mødelokale 4

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

Indholdsfortegnelse

Tema: Igangsatte indsatser i den nuværende sundhedsaftaleperiode samt status for udvikling af Sun	3
Emner til kommende møder i sundhedsbrugerrådet (10 min.).....	5
Fokusområder for Praksisplan 2019-2022 (15 min.).....	6
Fremmedsprogstolkning og navn på tolkeenhed (5 min.).....	8
Demensudrednings- og behandlingseenheder (5 min.).....	11
Indsatsområder på sundhedsområdet 2019 (10 min.).....	14
Formøder til sundhedsbrugerrådet for brugerrepræsentanter i sundhedsbrugerrådet (5 min.).....	16
Budget 2019 (5 min.).....	17
Status på lægedækningen pr. august 2018 (5 min.).....	18
En læge tæt på dig, en plan for fremtidens lægepraksis (0 min.).....	21
Høring over udkast til ny strategi for sundhedsforskning (5 min.).....	24
Fornyelse af regionens Frivillighedsstrategi (0 min.).....	25
Fællesmøde med andre regioner (5 min.).....	27
Forslag til mødeplan for 2019 (5 min.).....	28
Mødeplan (0 min.).....	29
Eventuelt (5 min.).....	30

Punkt 1: Tema: Igangsatte indsatser i den nuværende sundhedsaftaleperiode samt status for udvikling af Sundhedsaftalen 2019-2022 (40 min.)

18/12721

Resumé

Under dette dagsordenspunkt orienteres sundhedsbrugerrådet om de igangsatte indsatser i den nuværende sundhedsaftaleperiode. Udvalget vil ligeledes modtage en status for udviklingen af Sundhedsaftalen 2019-2022 samt forberedes på mødet med sundhedskoordinationsudvalget den 25. oktober 2018, hvor medlemmerne af patientinddragelsesudvalget skal drøfte et første udkast til Sundhedsaftalen 2019-2022 med sundhedskoordinationsudvalget.

Sagsfremstilling

På patientinddragelsesudvalgets møde 27. juni 2018 efterspurgte udvalget et overblik over de igangsatte indsatser i den nuværende sundhedsaftaleperiode, som løber fra 2015 indtil medio 2019 (se vedlagte bilag). Den nuværende sundhedsaftale indeholder 31 indsatsområder, hvor der på nuværende tidspunkt er igangsat indsatser under 26 af indsatsområderne. Herudover har sundhedskoordinationsudvalget løbende tilknyttet fem områder, som udspringer af nationale initiativer. Arbejdet er blandt andet udmundet i 23 samarbejdsaftaler.

Status for udvikling af Sundhedsaftalen 2019-2022

På baggrund af input fra det politiske opstartsmøde den 24. april 2018 samt input leveret af patientinddragelsesudvalget den 27. juni 2018, har sundhedskoordinationsudvalget fastsat visioner for Sundhedsaftalen 2019-2022 og udarbejdet udkast til målsætninger (se vedlagte bilag).

Sundhedskoordinationsudvalget ønsker med den kommende sundhedsaftale at styrke borgernes oplevelse af sammenhængende og sømløse overgange på tværs af sygehuse, kommuner og praktiserende læger. Borgernes sundhed skal forbedres i et stadig tættere og koordineret samarbejde mellem sygehuse, kommuner og almen praksis.

Sundhedskoordinationsudvalget peger på følgende visionsområder, hvor udvalget ønsker at gøre en særlig indsats i sundhedsaftaleperioden for 2019-2022:

- Vi samarbejder om forebyggelse
 - Vi arbejder for et røgfrit Syddanmark
 - Vi skaber mental trivsel og sundhed blandt børn og unge
- Vi skaber mere lighed i sundhed
- Vi sikrer sammenhæng til arbejdsmarkedet.

Rygning og mental sundhed er højt placeret på den sundhedspolitiske dagsorden og indgår derfor som to selvstændige delvisioner.

For at kvalificere og skabe konsensus om de konkrete målsætninger for Sundhedsaftalen 2019-2022 møder sundhedskoordinationsudvalget alle 22 syddanske kommuner i perioden medio august til primo oktober.

Sundhedskoordinationsudvalget vil løbende orientere sundhedsbrugerrådet om udviklingen og implementering af Sundhedsaftalen 2019-2022. Den 25. oktober 2018 vil medlemmer af patientinddragelsesudvalget atter mødes med sundhedskoordinationsudvalget. Denne gang for at drøfte et første udkast til sundhedsaftalen 2019-2022.

Kurt Æbelø, konstitueret afdelingschef for Tværsektorielt Samarbejde i Region Syddanmark, vil på sundhedsbrugerrådets møde give en kort status på udviklingen af Sundhedsaftalen 2019-2022. Herudover vil han facilitere en drøftelse, som forberedelse til patientinddragelsesudvalgets møde med sundhedskoordinationsudvalget den 25. oktober 2018.

Indstilling

Det indstilles:

At sundhedsbrugerrådet i mindre grupper drøfter visioner for og udkast til målsætninger for Sundhedsaftalen 2019-2022.

At sundhedsbrugerrådet forbereder patientinddragelsesudvalgets møde med Sundhedskoordinationsudvalget den 25. oktober 2018.

Beslutning i Sundhedsbrugerrådet den 06-09-2018

Konstitueret afdelingschef Kurt Æbelø gav en status angående Sundhedsaftalen 2019-2022. Oplæg vedhæftet.

Den efterfølgende gruppedrøftelse i sundhedsbrugerrådet mandede ud i en række mulige temaer til patientinddragelsesudvalgets møde med sundhedskoordinationsudvalget den 25. oktober 2018. Kurt Æbelø sammenskriver gruppernes input og sender dem til sundhedsbrugerrådets medlemmer.

Lars Mogensen, John Arne Sørensen, Inga Bredgaard, Gitte Stærk og Tina Brandt Jensen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Bilag 1 - Oversigt over indsatser i Sundhedsaftalen 2015-2018.pdf

Bilag 2 - Visioner for Sundhedsaftalen 2019-2022 - 140818.pdf

Oplæg - Temadrøftelse om sundhedsaftalen sbr 060918

Punkt 2: Emner til kommende møder i sundhedsbrugerrådet (10 min.)

18/333

Resumé

Administrationen fremlægger forslag til datoer for emner i sundhedsbrugerrådet.

Sagsfremstilling

På sundhedsbrugerrådets møde 29. maj 2018 var der bl.a. drøftelse i mindre grupper af temaer til behandling i sundhedsbrugerrådet. Det blev aftalt, at administrationen skal inddrage sundhedsbrugerrådets input i det videre arbejde og sætte emnerne på dagsordenen til kommende møder.

Administrationen fremlægger nu forslag til datoer for temaer og emner i sundhedsbrugerrådet.

Medicinsk Cannabis	Oplæg ved fagperson med efterfølgende drøftelse	28. november 2018
Sammenhængende forløb, herunder fremskudt visitation	Oplæg ved fagpersoner (region og kommune) med efterfølgende drøftelse	28. november 2018 evt. senere
Pårørendes rolle og ressource	Oplæg fra fagperson (evt. forsker) med efterfølgende drøftelse	Primo 2019
Forebyggelse	Oplæg ved fagperson med efterfølgende drøftelse	Primo 2019

Øvrige emner:

- Demensvenlige sygehuse
- Ældre- og handicapområdet, herunder hjælpemidler
- Multisygdom
- Følgesygdomme
- Kost på sygehusene

Indstilling

Til drøftelse, herunder om der er justeringer til ovenstående.

Beslutning i Sundhedsbrugerrådet den 06-09-2018

Sundhedsbrugerrådet godkendte datoer og emner for rådets møder. Mødet den 21. februar 2019 flyttes til 28. februar 2019, således at mødet eventuelt kan holdes uden for regionshuset.

Lars Mogensen, John Arne Sørensen, Inga Bredgaard, Gitte Stærk og Tina Brandt Jensen deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 3: Fokusområder for Praksisplan 2019-2022 (15 min.)

18/14164

Resumé

På baggrund af drøftelsen på seneste møde af ønsker til fokusområder i den kommende praksisplan for almen praksis har administrationen formuleret følgende forslag til fokusområder:

- Udvikling af almen praksis rolle i det nære og sammenhængende sundhedsvæsen.
- Øget fokus på svage patienter i almen praksis.
- Bedre mulighed for afdækning af behov for særlige målgrupper.

Sagsfremstilling

Seneste møde i sundhedsbrugerrådet dannede ramme om blandt andet en drøftelse af sundhedsbrugerrådets indledende ønsker til fokusområder i den kommende praksisplan ud fra et patientperspektiv.

På baggrund af drøftelsen har administrationen sammenskrevet ønskerne til følgende fokusområder for praksisplanen:

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.
- Bedre sammenhæng mellem sektorer/aktører gennem klare retningslinjer for henvisning, kommunikation, vidensdeling m.v.

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.

Visioner for Sundhedsaftalen 2019 – 2021

Siden drøftelsen har sundhedskoordinationsudvalget godkendt ”Visioner for Sundhedsaftalen 2019 – 2021”. Visionerne forventes ligeledes at blive gældende for den kommende praksisplan.

Sammenfattende er visionen:

”Vi arbejder for sømløse overgange og samarbejder om udviklingen af det nære sundhedsvæsen:

- Vi samarbejder om forebyggelse.
- Vi skaber mere lighed i sundhed.
- Vi sikrer sammenhæng til arbejdsmarkedet.”

Drøftelsen på sidste møde i sundhedsbrugerrådet om fokusområder for den kommende praksisplan er i god tråd med visionen for sundhedsaftalen, særligt den overordnede vision om det nære sundhedsvæsen samt visionen om lighed i sundhed.

Såfremt sundhedsbrugerrådet kan godkende formuleringen af ønsker til fokusområder for den kommende praksisplan, vil disse indgå i den videre proces med udarbejdelse af praksisplanen i regi af praksisplanudvalget

Indstilling

Det indstilles:

At sundhedsbrugerrådet anbefaler de ovenfor opstillede ønsker til fokusområder for den kommende praksisplan.

Beslutning i Sundhedsbrugerrådet den 06-09-2018

Afdelingschef Frank Ingemann Jensen orienterede om fokusområder for den kommende praksisplan, og sundhedsbrugerrådet tilsluttede sig de opstillede ønsker til fokusområder. Herudover blev læger på plejehjem og støtte til udvikling af fællespraksis/lægehuse nævnt som mulige fokusområder.

Lars Mogensen, John Arne Sørensen, Inga Bredgaard, Gitte Stærk og Tina Brandt Jensen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Opsamling på møde i Sundhedsbrugerrådet 29-05-2018

Punkt 4: Fremmedsprogstolkning og navn på tolkeenhed (5 min.)

17/30013

Resumé

Der orienteres om status på hjemtagningen af tolkeydelser samt om indførelsen af gebyr for fremmedsprogstolkninger for patienter, der har været bosat mere end tre år i Danmark.

Desuden lægges op til en drøftelse af navnet på Region Syddanmarks tolkecenter.

Sagsfremstilling

Status vedr. hjemtagning af tolkeydelser

Regionsrådet besluttede den 27. november 2017 at hjemtage fremmedsprogstolkningen på sygehusene og de sociale institutioner. Det blev samtidig besluttet, at fremmedsprogstolkningen i almen praksis i første omgang sendes i et nyt udbud. På længere sigt forventes også tolkningen i almen praksis hjemtaget.

Der var i 2017 cirka 47.500 tolkninger på sygehusene og de sociale institutioner i Region Syddanmark.

Der oprettes et tolkecenter, som fysisk placeres på Kolding Sygehus, og som organisatorisk placeres under Sygehus Lillebælt. Tolkningen vil primært foregå som videotolkning.

Der fastansættes tolke, som skal dække de seks største tolkesprog: Arabisk, farsi, bosnisk/serbisk/kroatisk, somali, tyrkisk og urdu. De første tolke tiltræder den 1. oktober 2018. Derudover tilknyttes en række tolke på tilkaldevilkår uden fast timetal på de mindre sprog.

Alle tolke skal forud for ansættelsen bestå en sprogttest. Derudover skal tolkene gennemføre uddannelse i tolkning i sundhedsvæsenet, som indeholder tolkeetik, den professionelle tolkerolle, kendskab til de mest almindelige sygdomme, kendskab til sundhedsvæsenet, kommunikation m.v. Gennem screening, uddannelse, supervision og den store erfaring, tolkene opnår, forventes det, at kvaliteten af fremmedsprogstolkningen i regionen øges.

Tolkecenteret forventes at påbegynde tolkning pr. 1. november 2018 efter følgende udrulningsplan:

Område	Start på tolkning
Sygehus Lillebælt og Afdeling for Traume og Torturoverlevere	1. november 2018
Sygehus Sønderjylland og Sydvestjysk Sygehus	1. januar 2019
OUH	1. februar 2019
Den resterende del af Psykiatrisygehuset og	1. marts 2019

sociale institutioner

Navngivning af Region Syddanmarks tolkecenter

Det foreslås, at Region Syddanmarks tolkecenter navngives Tolkecenter Syddanmark.

Forslaget begrundes med, at navnet er dansk, intuitivt forståeligt og dækkende for centerets virksomhed og desuden i overensstemmelse med anden navngivningspraksis i regionen, f.eks. Rygcenter Syddanmark.

Indførelse af gebyr for fremmedsprogstolkning

Folketinget har besluttet, at patienter, der har været bosat i Danmark i mere end tre år, skal betale et gebyr for tolkningen. Gebyret blev indført pr. 1. juli 2018.

Gebyrstørrelserne afhænger af tolkeform og typen af kontakt med sundhedsvæsenet:

Kontakt	Beløb
Ambulant besøg (sygehus eller praktiserende læge), videotolkning	191 kr.
Ambulant besøg (sygehus eller praktiserende læge), fremmødetolkning	334 kr.
Indlæggelse på sygehus, videotolkning*	957 kr.
Indlæggelse på sygehus, fremmødetolkning*	1.675 kr.

*Samlet pris pr. indlæggelse, uanset antallet af tolkninger

Der skal ikke betales gebyr, hvis patienten er et barn under 18 år, hvis patienten tilhører det tyske mindretal og har behov for tolkning til tysk eller for patienter, der har behov for tolkning til grønlandsk eller færøsk.

Derudover er der mulighed for undtagelse for gebyret for patienter, der som følge af nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne midlertidigt eller varigt har mistet evnen til at tilegne sig henholdsvis oppebære og anvende tilegnede dansk kundskaber. Undtagelsen efter denne paragraf kræver en konkret, individuel vurdering.

Gebyret opkræves ikke i forbindelse med tolkningen. Der vil efterfølgende ske en vurdering af, om patienten er omfattet af reglerne, og i så fald vil patienten få tilsendt en faktura. Denne vurdering sker centralt for at lette administrationen af gebyret på sygehusene og hos praksis.

Beboere på de sociale centre er omfattet af reglerne om gebyr, hvis de har behov for tolkning i forbindelse med kontakt med sygehus eller læge, men er ikke omfattet af reglerne, hvis der i øvrigt er behov for tolkning på bostedet.

Sagen drøftes også i psykiatrisk dialogforum 13. september 2018.

Indstilling

Det indstilles:

At sundhedsbrugerrådet drøfter og evt. anbefaler, at tolkecenteret navngives Tolkecenter Syddanmark.

Beslutning i Sundhedsbrugerrådet den 06-09-2018

Sundhedsbrugerrådet anbefaler, at tolkecenteret navngives Tolkecenter Syddanmark.

Lars Mogensen, John Arne Sørensen, Inga Bredgaard, Gitte Stærk, Tina Brandt Jensen og Morten Brixtofte Petersen deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 5: Demensudrednings- og behandlingsenheder (5 min.)

18/16069

Resumé

Sundhedsbrugerrådet bedes give deres input i forhold til to forslag til navngivning af nye demensudrednings- og behandlingsenheder. Endvidere gives en kort status på regionens øvrige arbejde med implementering af den nationale demenshandlingsplan.

Sagsfremstilling

På baggrund af anbefalinger i den nationale demenshandlingsplan til organisering af demensudredning og behandling er der udarbejdet et oplæg til regionsrådets møde den 27. august 2018, hvor der lægges op til at etablere 4 enheder. Det ønskes at sundhedsbrugerrådets tilkendegiver, hvorvidt enheder bør benævnes:

- a) Demensenhed/-center eller
- b) Hukommelsesenhed/-center

Begge navneforslag skal efterfølges af den geografi, enheden dækker: Fyn, Lillebælt, Sønderjylland eller Sydvestjylland. Altså eksempelvis Demensenhed/-center Fyn eller Hukommelsesenhed/-center Fyn.

Enhederne skal:

- Sikre, at flere mennesker med demens får specifikke diagnoser.
- Sikre, at patienterne kan blive vurderet af en speciallæge i relevant speciale og med mere umiddelbar inddragelse af speciallæger fra andre specialer ved behov.
- Sørge for tilstedeværelse af speciallæger fra specialerne neurologi, geriatri og psykiatri.
- Have en robusthed og størrelse der sikrer, at der er tilstrækkelig patientvolumen pr. enhed til, at der kan opbygges erfaring med patientgruppen.
- Sikre, at patienterne kan blive mødt af personale med relevante kompetencer i forhold til deres tilstand.
- Bidrage til at skabe en ensartet tilgang til de undersøgelser, der indgår i udredningsprogrammet og de diagnostiske kriterier, der anvendes på tværs af de lægefaglige specialer.

Region Syddanmark har allerede i dag fire tværfaglige enheder, der består af de tre ovenfor nævnte specialer. Demensenhederne er lige nu ”murstensløse”. Det vil sige, at de tre specialer ikke er samlet på en decideret afdeling, men der er et tværfagligt samarbejde mellem afdelingerne. Der afholdes blandt andet lægefaglige konferencer, og hver enhed har én indgang for henvisninger fra almen praksis. Herefter visiterer enheden videre til udredning ved det relevante speciale.

Ifølge oplægget skal de kommende fire ”murstensfaste” organiseres jf. nedenfor:

Enhed	Placering pr. 1/10/2018	Placering på sigt	Ledelse
Fyn	Odense og Svendborg i OUH's lokaler	Svendborg i OUH's lokaler	Neurologisk Afdeling, OUH
Lillebælt	Fredericia i lokalpsykiatriens lokaler	Fredericia i det kommende sundhedshus på det tidligere sygehus	Psykiatrisk Afdeling, Vejle

Sønderjylland	Aabenraa i psykiatriens lokaler på sygehuset og Sønderborg (satellit) i Sygehus Sønderjyllands lokaler	Sønderborg i Sygehus Sønderjyllands lokaler	Psykiatrisk Afdeling, Aabenraa
Sydvestjylland	Esbjerg på to matrikler på hhv. Sydvestjysk Sygehus og i lokalpsykiatrien	Esbjerg på Sydvestjysk Sygehus	Psykiatrisk Afdeling, Esbjerg og Neurologisk Afdeling, Sydvestjysk Sygehus

Regeringen har lanceret ”National demenshandlingsplan 2025”, der ud over anbefaling til ny organisering på demensområdet indeholder 22 andre konkrete initiativer, fordelt på fem fokusområder:

1. Tidlig opsporing og kvalitet i udredning og behandling.
2. Bedre kvalitet i pleje, omsorg og rehabilitering.
3. Støtte og rådgivning til pårørende med demens.
4. Demensvenlige samfund og boliger.
5. Øget videns- og kompetenceniveau.

Derudover sætter handlingsplanen også mål og retning for indsatsen på demensområdet frem mod 2025 med tre nationale mål:

1. Danmark skal have 98 demensvenlige kommuner.
2. Flere mennesker med demens skal udredes, og 80 pct. skal have en specifik diagnose.
3. En forbedret pleje- og behandlingsindsats skal nedbringe forbruget af antipsykotisk medicin blandt mennesker med demens med 50 pct. frem mod år 2025.

I Satspuljeaftalen for 2016-2019 er der afsat 470 mio. kr. til initiativerne på demensområdet.

Et samlet overblik over alle initiativerne findes på dette link:

<https://www.sum.dk/Temaer/National%20demenshandlingsplan/23-initiativer.aspx>

Region Syddanmark er i gang med at arbejde med initiativ 18, hvor der gennemføres et forsøg med demensvenlige sygehuse, hvor afdelingerne skal indrettes mere demensvenligt, og personalet skal have et kompetenceløft, så de bedre kan støtte patienter med demens. Det Nationale Videnscenter for Demens har fået 6 mio. kr. til at drive et forsøgsprojekt med demensvenlige sygehuse, hvor Geriatrisk Afdeling, OUH Svendborg er udvalgt som forsøgsafdeling sammen med to afdelinger fra andre regioner.

Endvidere er regionen også i gang med initiativ 22, som skal give et praksisnært kompetenceløft i kommuner og regioner for at klæde personalet bedre på til behandling af demente og dialogen med pårørende. Der er på landsplan uddelt puljemidler for i alt 139 mio. kr. Region Syddanmark har modtaget knap 13 mio. kr. De syddanske projekter, der har fået tildelt midler fra puljen, har fokus på læring i praksis. Det kan både være læring på arbejdspladsen, sidemandsoplæring og mere formel efter- og videreuddannelse. Herudover har flere syddanske kommuner modtaget midler fra puljen.

Sagen behandles også af psykiatrisk dialogforum den 13. september 2018.

Indstilling

Det indstilles:

At sundhedsbrugerrådet drøfter de to forslag til navngivning af demensenhederne og anbefaler et navn.

Beslutning i Sundhedsbrugerrådet den 06-09-2018

Sundhedsbrugerrådet anbefaler, at demensenheden navngives Demenscenter.

Lars Mogensen, John Arne Sørensen, Inga Bredgaard, Gitte Stærk, Tina Brandt Jensen og Morten Brixtofte Petersen deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 6: Indsatsområder på sundhedsområdet 2019 (10 min.)

18/1536

Resumé

Regionsrådet vedtog i september 2017 en ny sundhedsplan. I den forbindelse blev det besluttet, at der skal gennemføres en årlig proces, hvor patient- og pårørendeperspektivet inddrages i den politiske udvælgelse af de temaer og indsatsområder på sundhedsområdet, der skal sættes særlig fokus på det kommende år. Der lægges derfor op til en drøftelse i sundhedsbrugerrådet om forslag til indsatsområder for 2019..

Sagsfremstilling

Regionsrådet vedtog i september en ny sundhedsplan. Sundhedsplanens primære opgave er at beskrive den måde, hvorpå pejlemærker og visioner omsættes til konkrete initiativer og forbedringer på sundhedsområdet i Region Syddanmark. Det vil sige, at sundhedsplanen skal bidrage til at vise, hvor der løbende skal sættes ind med nødvendige initiativer på det somatiske og psykiatriske område, og hvad der skal prioriteres i de løbende forbedringer. Sundhedsplanen kan ses i sin helhed via følgende link: www.rsyd.dk/wm505744

Da Sundhedsplanen var i høring forud for vedtagelsen, blev det fra flere patient- og pårørendeforeninger tilkendegivet, at man ønskede at blive inddraget i denne årlige proces.

Derfor gennemføres en proces, hvor regionens patient- og pårørendefora inddrages i den politiske udvælgelse af de temaer og indsatsområder på sundhedsområdet, der skal sættes særlig fokus på det kommende år. Indsætterne dækker både det somatiske område, det psykiatriske område, det nære sundhedsvæsen og samarbejdet med kommunerne og praksissektoren. Forslaget til indsatsområder kan på den måde bidrage til at skærpe og målrette indsatsen i 2019.

Vedlagt er en oversigt over de indsatsområder, der gælder for 2018.

Der lægges op til, at sundhedsbrugerrådet drøfter, hvilke indsatsområder fra 2018 der anbefales fastholdt, og hvilke nye temaer det anbefales at sætte fokus på i forbindelse med det videre arbejde med udvælgelse af indsatsområder på sundhedsområdet i 2019.

Anbefalingerne fra sundhedsbrugerrådet vil efterfølgende indgå i den politiske proces i regionen, hvorefter sundhedsbrugerrådet inddrages på ny i november, inden indsatsområderne endeligt skal fremlægges til beslutning i regionsrådet.

Der vil være et introducerende oplæg til drøftelsen ved Afdeling for Sundhedsplanlægning.

Indstilling

Det indstilles:

At sundhedsbrugerrådet drøfter, hvilke indsatsområder fra 2018 der anbefales fastholdt, og hvilke nye temaer det anbefales at sætte fokus på i forbindelse med det videre arbejde med udvælgelse af indsatsområder på sundhedsområdet i 2019.

Beslutning i Sundhedsbrugerrådet den 06-09-2018

Chefkonsulent Ulrich Jensen holdt et indledende oplæg. Oplæg vedhæftet. Resultatet af sundhedsbrugerrådets efterfølgende drøftelser sammenskrives og indgår i det videre arbejde med udvælgelse af indsatsområder 2019.

Lars Mogensen, John Arne Sørensen, Inga Bredgaard, Gitte Stærk, Tina Brandt Jensen, Morten Brixtofte Petersen, Marianne Mørk Mathiesen og Villy Søvndal deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Indsatsområder opdelt på pejlemærker

Oplæg - Indsatsområder sbr 060918

Punkt 7: Formøder til sundhedsbrugerrådet for brugerrepræsentanter i sundhedsbrugerrådet (5 min.)

18/333

Resumé

Afklaring af eventuelt formøde til sundhedsbrugerrådet for brugerrepræsentanterne.

Sagsfremstilling

Det har fra brugerrepræsentanters side været et ønske at holde formøde før møder i sundhedsbrugerrådet. Der lægges derfor op til en drøftelse af, hvordan eventuelle formøder for brugerrepræsentanter kan planlægges, f.eks. kan brugerrepræsentanterne fremover mødes en time før møder i sundhedsbrugerrådet.

Indstilling

Til drøftelse.

Beslutning i Sundhedsbrugerrådet den 06-09-2018

Brugerrepræsentanter i sundhedsbrugerrådet ønsker fremover at holde formøde á højst en times varighed før møder i sundhedsbrugerrådet. Administrationen inviterer til møderne.

Lars Mogensen, John Arne Sørensen, Inga Bredgaard, Gitte Stærk, Tina Brandt Jensen, Morten Brixtofte Petersen, Marianne Mørk Mathiesen og Villy Søvnald deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 8: Budget 2019 (5 min.)

18/333

Resumé

Orientering om forventninger til budget 2019.

Sagsfremstilling

På mødet orienterer administrationen om forventninger til budget 2019.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Sundhedsbrugerrådet den 06-09-2018

Konstitueret afdelingschef Kurt Æbelø orienterede om status angående budget 2019.

Lars Mogensen, John Arne Sørensen, Inga Bredgaard, Gitte Stærk, Tina Brandt Jensen, Morten Brixtofte Petersen, Marianne Mørk Mathiesen og Villy Søvdal deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 9: Status på lægedækningen pr. august 2018 (5 min.)

18/11020

Resumé

Der gives en status på lægedækningen og regions- og udbudsklinikker.

Sagsfremstilling

Administrationen har analyseret lægedækningssituationen i de enkelte kommuner på baggrund af vedhæftede kommuneoversigt samt overbliknotat, og på den baggrund vurderes områderne som følger af nedenstående skema. Vurderingen vil blive drøftet på det næstkommende møde i lægedækningsgruppen, den 26. september 2018 med henblik på endelig udpegning af de lægedækningstruede områder.

Kommune	Truet	Observation	OK
Assens Kommune:			
Assens by	X		
Billund Kommune		X	
Esbjerg Kommune	X		
Fanø Kommune	X		
Fredericia Kommune			X
Faaborg-Midtfyn kommune			
Faaborg by	X		
Haderslev Kommune			X
Kerteminde Kommune			X
Kolding Kommune:			X
Langeland Kommune			X
Middelfart Kommune			X
Nordfyns Kommune			X
Nyborg Kommune		X	
Odense Kommune		X	
Svendborg Kommune		X	
Sønderborg Kommune			X
Tønder kommune:			
Løgumkloster		X	
Varde Kommune	X		

Vejen kommune:

Holsted	X	
Vejle Kommune		X
Ærø (hele øen)		X
Aabenraa Kommune		X

Såfremt et område udpeges om lægedækningstruet i henhold til Overenskomst 2018, gives der nogle særlige vilkår til praksis beliggende i disse områder:

§ 20: Ansatte læger i faste stillinger.

§ 22: Deletilladelser.

Status på regions- og udbudsklinikker

I de tilfælde, hvor det ikke har været muligt at sikre lægedækningen på sædvanlig vis via overenskomstens muligheder, har regionen gennemført udbud efter sundhedslovens § 227 og på den baggrund indgået kontrakt med private leverandører om drift af almen praksis i regionen. Desuden har regionen i et tilfælde selv etableret en regionsklinik, ligesom der senere på året oprettes en almen praksis på Sydvestjysk Sygehus, Esbjerg.

Nedenfor gives en status på de enkelte udbuds- og regionsklinikker.

Ølgod:

Falck har siden oktober 2016 drevet Ølgod, hvor der betjenes ca. 3.300 patienter. Patienttallet har været forholdsvist stabilt gennem hele perioden.

Ærøskøbing, Ærø:

Falck har siden december 2016 drevet klinik på Ærø, hvori også vagtbetjeningen indgår, foruden betjening af ca. 400 patienter. Patienttallet har været forholdsvist stabilt gennem hele perioden.

Hjerting, Esbjerg:

Falck har siden december 2016 drevet klinik i Esbjerg, hvor der betjenes ca. 4.000 patienter. Klinikken begyndte med ca. 2.400 patienter.

Grindsted:

Falck har siden februar 2018 drevet klinik i Grindsted, hvor der betjenes ca. 1.700 patienter. Patienttallet er steget med ca. 300 patienter siden februar 2018.

Aabenraa:

Nordic Medicare har siden juli 2018 revet en udbudsklinik i Aabenraa, hvor der betjenes ca. 1.800 patienter. Patienttallet er indtil videre stabilt.

Rudkøbing, Langeland:

Regionen har siden 2016 drevet klinik i Rudkøbing, hvor der betjenes ca. 1.800 patienter. Klinikken er bemandet med lægevikarer. Patientallet har været stabilt gennem hele perioden.

Ribe:

Regionen har siden december 2017 drevet et midlertidigt regionstilbud i samarbejde med læge Rune Pallesen, som derved passer 1 stk. ydernummer med ca. 1.000 patienter for regionen, indtil ydernummeret kan blive solgt. Ydernummeret forventes solgt i efteråret 2018.

Christiansfeld:

Regionen har indgået aftale med lægerne i Bjert om midlertidig pasning af 1 stk. ydernummer med ca. 1.400 patienter. Ydernummeret er solgt pr. 1. januar 2019, hvor en ung læge overtager det og åbner egen praksis i Christiansfeld.

Forsøgsklinik på Sydvestjysk sygehus:

Regionen har ansøgt ministeriet om tilladelse til at åbne klinik på Sydvestjysk Sygehus i Esbjerg i henhold til sundhedslovens "forsøgsparagraf" § 233. Ansøgningen er imødekommet og klinikken åbner 1. september 2018.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Sundhedsbrugerrådet den 06-09-2018

Afdelingschef Frank Ingemann Jensen orienterede om lægedækning, som generelt er rigtig god i Region Syddanmark.

Lars Mogensen, John Arne Sørensen, Inga Bredgaard, Gitte Stærk, Tina Brandt Jensen, Morten Brixtofte Petersen, Marianne Mørk Mathiesen og Villy Søvnald deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Overbliknotat lægedækningssituationen

Kommuneliste august 2018a

Punkt 10: En læge tæt på dig, en plan for fremtidens lægepraksis (0 min.)

18/32959

Resumé

Regeringen har i juni 2018 offentliggjort ”En læge tæt på dig – en plan for fremtidens almen praksis”. Udspillet er en del af den varslede Sundhedsreform, der offentliggøres senere på året. Med udspillet ønsker regeringen at skabe større tilgængelighed til almen praksis, sikre sammenhæng og kontinuitet i patientforløbene og faglig udvikling i almen praksis. Med udspillet udmøntes endvidere de resterende ca. 600 mio. kr. fra puljen til etablering af læge- og sundhedshuse. Midlerne reserveres til etablering af flermåndspraksis eller sundhedshuse og udbygning af eksisterende praksis til at rumme flere uddannelseslæger.

Sagsfremstilling

På baggrund af en situation, hvor det på landsplan er svært at sikre tilgængelighed i almen praksis – ca. 70 % af praksis er lukket for tilgang, 10 % af de praktiserende læger er over 65 år, og andelen af befolkningen over 75 år er stigende – opstiller regeringen i ”En læge tæt på dig” – en vision for almen praksis” og oplister samtidig i alt 16 indsatser, samlet i tre overskrifter, der skal medvirke til at sikre borgerne bedre adgang til almen praksis. Regeringen har samtidig oplyst 8 udviklingsmål for almen praksis frem mod 2030.

Nedenfor gengives regeringens vision for almen praksis, og indsatserne og udviklingsmålene opsummeres. En oversigt over samtlige indsatsområder er vedlagt som bilag. Udviklingsmålene og status herfor i Region Syddanmark er ligeledes vedlagt som bilag. Selve regeringsudspillet kan findes på: <https://sum.dk/Aktuelt/Publikationer/En-laege-taet-paa-dig-juni-2018.aspx>

Regeringens vision for almen praksis

Sikre nærhed og et frit valg:

Regeringen ønsker, at alle borgere har adgang til en praktiserende læge tæt på deres bopæl.

Borgeren skal sikres et reelt frit valg af læge og mulighed for at få en praktiserende læge i nabolaget.

Et trygt og sammenhængende forløb:

Patienterne skal opleve samme høje kvalitet på tværs af landet og et sundhedsvæsen, der hænger sammen. Det indebærer, at almen praksis i højere grad skal samarbejde med sygehuse og kommuner, herunder om digitale løsninger, så patienterne oplever et trygt og sammenhængende forløb. Desuden skal patienterne og det offentlige på lige fod med resten af sundhedsvæsenet have adgang til data, herunder kvalitetsdata fra almen praksis.

Mere og tæt samarbejde:

Fremtidens almene praksis skal styrkes og moderniseres, bl.a. ved at lægerne organiserer sig i bæredygtige enheder med flere læger og mere praksispersonale, som kan medvirke til at forbedre patientbehandlingen, aflaste lægerne og sikre faglig udvikling.

Indsatsområder

Med udspillet ”En læge tæt på dig” opstiller regeringen følgende 3 indsatsområder med hver en række underindsatser til at sikre den ønskede udvikling:

1. Flere læger – mere tid til kerneopgaven:

Uddannelse af flere læger, inddragelse af flere sundhedsfaglige professioner og styrket brug af digitale løsninger.

2. Samme høje kvalitet – uanset læge:

Løft af kvaliteten i almen praksis ved at samle kompetencerne fra læger og andet sundhedspersonale og skabe stærke faglige fællesskaber.

3. En mere dynamisk almen praksis:

Gøre det mere tiltrækkende for unge læger at blive alment praktiserende læger ved at skabe bedre rammer for faglig sparring i hverdagen og ved at understøtte mere fleksible muligheder for at være praktiserende læge.

Blandt de mere politiske elementer på dette område kan det fremhæves, at regeringen opfordrer regionerne til i højere grad at anvende udbudsmuligheden i sundhedsloven til sikring af lægedækning. Endvidere ønsker regeringen at indføre en mulighed for udbud af enkelttydelser, således at private aktører, læger, eller lægefællesskaber kan byde på løsning af en konkret (del)opgave for regionen, som de praktiserende læger ikke ser sig i stand til at påtage sig. Til eksempel nævnes lægedækning af kommunale akutpladser.

Udviklingsmål for almen praksis

Regeringen opstiller følgende udviklingsmål for almen praksis:

1. 70 procent af lægerne skal have åbent for tilgang i 2030.
2. 50 procent mere praksispersonale inden 2030.
3. Forskellen i antallet af henvisninger skal nedbringes.
4. 90 procent af lægerne skal arbejde i flermåndspraksis i 2030.
5. Alle praktiserende læger skal deltage i klynger i 2020.
6. Alle praktiserende læger skal ved udgangen af 2020 anvende Sundhedsdatastyrelsens kvalitetsudviklingsværktøj.
7. De praktiserende læger skal stå for en stor del af behandlingen og kontroller med KOL- og diabetespatienter.
8. Alle praktiserende læger skal inden udgangen af 2020 dele relevante patientoplysninger i det samlede patientoverblik på tværs af sundhedsvæsenet.

Sammenhæng med Overenskomst om almen praksis 2018

Udspillet hænger nøje sammen med Overenskomst for almen praksis 2018, hvor der er fokus på at udvikle almen praksis rolle i det nære sundhedsvæsen, herunder gennem øget opgavevaretagelse i forhold til f.eks. kronikere og kræftopfølgning. Endvidere indeholder overenskomsten nye tiltag på kvalitetsområdet, herunder etablering af klynger og styrkelse af den databaserede kvalitetsudvikling i almen praksis. Ligeledes er den styrkelse af det digitale samarbejde mellem almen praksis og det øvrige sundhedsvæsen, der er indskrevet i ”En læge tæt på dig”, også en del af overenskomsten.

Status i Region Syddanmark

Regeringens vision for almen praksis samt udviklingsmålene er i god tråd med den tilgang, der har været i Region Syddanmark gennem længere tid i forhold til etablering af bæredygtige praksis, og som også er blevet understøttet gennem etablering af sundhedshuse og ”Strategi for det nære og sammenhængende sundhedsvæsen”: Flere læger samlet i fællesskaber, moderne lokaler, ansat praksispersonale, samarbejde mellem faggrupper, etablering af borgernære sundhedstilbud og integration med de øvrige sundhedstilbud i området m.v.

Det er derfor positivt, at denne udvikling nu yderligere understøttes gennem regeringsudspillet, således at den udvikling, der er igangsat i Region Syddanmark, kan fortsætte.

Regeringsudspillet fokuser på lægernes kerneopgave i almen praksis og behovet for yderligere praksispersonale til at løse lægemangel vurderes ligeledes at være positivt. I lyset af den relativt gode lægedækning i Region Syddanmark vil øget brug af praksispersonale også kunne omsættes til at løfte flere opgaver, relateret til ”det nære sundhedsvæsen”. F.eks. som nævnt i regeringsudspillet i form af sundhedsfagligt personale, der er rustet til at håndtere den voksende gruppe af patienter med dårligt mentalt helbred, hvilket vil være i tråd med regionens fokus på dette område

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Sundhedsbrugerrådet den 06-09-2018

Til orientering.

Lars Mogensen, John Arne Sørensen, Inga Bredgaard, Gitte Stærk, Tina Brandt Jensen, Morten Brixtofte Petersen, Marianne Mørk Mathiesen og Villy Søvnald deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Oversigt over Indsatsområder - En læge tæt på dig

Oversigt over udviklingsmål - En læge tæt på dig

Punkt 11: Høring over udkast til ny strategi for sundhedsforskning (5 min.)

18/43065

Resumé

Orientering om ny strategi for sundhedsforskning.

Sagsfremstilling

Udkast til Strategi for Sundhedsforskning er sendt i høring i perioden indtil 27. september 2018.

Høringsbrev samt høringsversion af Strategi for Sundhedsforskning er vedhæftet som bilag.

Angående udarbejdelse af høringssvar 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:

1. Medlemmer fremsender input til høringssvar til formanden med henblik på koordinering af et samlet svar (14 dage før høringsfristen)
2. Formanden udarbejder et udkast til samlet høringssvar og fremsender dette til medlemmerne med henblik på bemærkninger/rettelser (syv dage før høringsfristen)
3. Medlemmer sender eventuelle bemærkninger/rettelser til formanden (fire dage før høringsfristen)
4. Formanden tilretter og fremsender endeligt høringssvar (inden høringsfristens udløb).”

Indstilling

Det indstilles:

At sundhedsbrugerrådet på nærværende møde aftaler, hvordan man ønsker at afgive eventuelt høringssvar.

Beslutning i Sundhedsbrugerrådet den 06-09-2018

Sundhedsbrugerrådets brugerrepræsentanter besluttede at følge proceduren om fælles skriftligt høringssvar som beskrevet og jf. forretningsordenen. Region Syddanmark anmoder om at modtage eventuelle bemærkninger senest den 27. september 2018 kl. 12.00. Det vil sige, at medlemmerne skal fremsende input til formanden senest den 13. september 2018.

Lars Mogensen, John Arne Sørensen, Inga Bredgaard, Gitte Stærk, Tina Brandt Jensen, Morten Brixtofte Petersen, Marianne Mørk Mathiesen og Villy Søvnald deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Høringsversion Strategi for Sundhedsforskning.pdf

Høringsbrev og -liste Strategi for Sundhedsforskning.pdf

Punkt 12: Fornyelse af regionens Frivillighedsstrategi (0 min.)

18/7954

Resumé

Sundhedsbrugerrådet blev på møde den 10. april 2018 orienteret om, at der er igangsat et arbejde med at forny regionens Frivillighedsstrategi. Formålet med fornyelsen er at skabe en frivillighedsstrategi, som har stærkere fokus på samarbejde med frivillige i overgangene mellem regionale og kommunale instanser. Den nedsatte arbejdsgruppe har mødtes to gange og har pt. fokus på at indsamle inspiration og gode erfaringer både internt i regionen og eksternt. Den 10. oktober 2018 afholdes en workshop med deltagelse af arbejdsgruppen, frivillige og politiske udvalg og hvor sundhedsbrugerrådet ligeledes vil blive inviteret. Her vil de tanker, arbejdsgruppen har gjort sig, blive efterprøvet og kvalificeret blandt interessenterne på området.

Sagsfremstilling

Sundhedsbrugerrådet er på møde den 10. april 2018 blevet orienteret om, at der er igangsat et arbejde med at forny Region Syddanmarks Frivillighedsstrategi. Formålet med fornyelsen er at sætte fokus på et stærkere samarbejde med de frivillige, særligt i sektorovergangene. Og så skal en fornyet strategi ligeledes understøtte en udbredelse af de gode erfaringer og indsatser, der allerede er i gang.

Der er nedsat en arbejdsgruppe med en meget bred repræsentation af både ledere og medarbejdere fra sygehusene (somatik og psykiatri) og regionshuset samt kommunale repræsentanter og frivillige. Den brede sammensætning har til formål at sikre, at den fornyede strategi bliver ambitiøs og spiller sammen med de behov, man har i såvel regionsregi som blandt de kommunale samarbejdsparter.

I arbejdet med fornyelsen af strategien har arbejdsgruppen desuden indgået et tæt samarbejde med Center for Frivilligt Socialt Arbejde, som bidrager til at sikre, at processen holdes åben og at arbejdsgruppemedlemmerne kan være nysgerrige i forhold til, hvordan man ønsker, at slutmålet skal se ud.

Arbejdsgruppen har indtil nu mødtes to gange i henholdsvis maj og juni og har i den forbindelse blandt andet haft en proces med refleksion over, hvad frivillighed kan og skal kunne, hvad der driver de frivillige og hvordan man som organisation gør det attraktivt at være frivillig. Derudover har arbejdsgruppen haft besøg af Kommunaldirektør for Fredericia Kommune, Annemarie Zacho-Broe, som har mange gode erfaringer fra arbejdet med fællesskaber og frivillighed i regi af både Aarhus og Fredericia Kommuner.

Arbejdsgruppen skal den 28. august 2018 på inspirationstur til Aarhus, som er Frivillighovedstad 2018. Formålet med turen er at hente inspiration til, hvad vi kan lære af andre organisationer om frivillighed og hvordan det kan hjælpe os med at nytænke og styrke samarbejdet med frivillige i Region Syddanmark.

Den 10. oktober 2018 kl. 9-12 afholdes en workshop for politikere, frivillige, organisationer, samarbejdsparter både internt i den syddanske organisation og eksternt (kommunerne). Også medlemmerne af sundhedsbrugerrådet vil blive inviteret til denne workshop og vil høre nærmere snarest.

Den videre proces

Sundhedsbrugerrådet vil blive inddraget i forbindelse med høringen af udkastet til en fornyet frivillighedsstrategi. Strategiudkastet sendes forventeligt i høring i starten af 2019 og den endelige strategi forventes godkendt og klar til implementering i sommeren 2019.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Sundhedsbrugerrådet den 06-09-2018

Til orientering.

Lars Mogensen, John Arne Sørensen, Inga Bredgaard, Gitte Stærk, Tina Brandt Jensen, Morten Brixtofte Petersen, Marianne Mørk Mathiesen og Villy Søvnald deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 13: Fællesmøde med andre regioner (5 min.)

18/333

Resumé

Fællesmøder for formandsskabet for patientinddragelsesudvalget med andre regioner.

Sagsfremstilling

Formandsskabet for patientinddragelsesudvalget i de fem regioner mødes hvert andet år for at udveksle erfaringer og synspunkter. Det er administrationen i Region Midtjylland, der koordinerer mødet, og det planlægges at holde et fællesmøde efteråret 2018, eventuelt 22. oktober. Mødet holdes rent praktisk i Region Syddanmark.

Da patientinddragelsesudvalget i Region Syddanmark nu er en integreret del af sundhedsbrugerrådet, foreslås det, at formanden for sundhedsbrugerrådet også deltager i fællesmødet med de andre fire regioner.

Indstilling

Det indstilles:

At sundhedsbrugerrådet godkender, at formanden deltager i fællesmøde med de andre regioner sammen med formandsskabet for patientinddragelsesudvalget.

Beslutning i Sundhedsbrugerrådet den 06-09-2018

Sundhedsbrugerrådet godkendte, at formanden deltager i fællesmøde med de andre regioner sammen med formandsskabet for patientinddragelsesudvalget.

Lars Mogensen, John Arne Sørensen, Inga Bredgaard, Gitte Stærk, Tina Brandt Jensen, Morten Brixtofte Petersen, Marianne Mørk Mathiesen og Villy Søvnald deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 14: Forslag til mødeplan for 2019 (5 min.)

18/333

Resumé

Forslag til mødeplan for 2019.

Sagsfremstilling

Mødeplan for 2019 fremlægges til godkendelse.

Torsdag, den 21. februar kl. 14-16 (regionshuset på grund af møde i miljøudvalget).

Torsdag, den 23. maj kl. 14-16 (regionshuset på grund af møde i miljøudvalget).

Torsdag, den 19. september kl. 14-16.

Torsdag, den 28. november kl. 14-16.

Indstilling

Det indstilles:

At sundhedsbrugerrådet godkender mødeplanen for 2019.

Beslutning i Sundhedsbrugerrådet den 06-09-2018

Mødeplan 2019 blev godkendt med den ændring, at mødet 21. februar flyttes til 28. februar 2019, således der bliver mulighed for at holde mødet uden for regionshuset, jf også dagsordenens punkt 2.

Lars Mogensen, John Arne Sørensen, Inga Bredgaard, Gitte Stærk, Tina Brandt Jensen, Morten Brixtofte Petersen, Marianne Mørk Mathiesen og Villy Søvnald deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 15: Mødeplan (0 min.)

18/333

Sagsfremstilling

Møde i sundhedsbrugerrådet er:

28. november 2018, kl. 14.00-16.00, eventuelt Sundhedshus.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Sundhedsbrugerrådet den 06-09-2018

Til orientering.

Lars Mogensen, John Arne Sørensen, Inga Bredgaard, Gitte Stærk, Tina Brandt Jensen, Morten Brixtofte Petersen, Marianne Mørk Mathiesen og Villy Søvnald deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 16: Eventuelt (5 min.)

18/333

Beslutning i Sundhedsbrugerrådet den 06-09-2018

Administrationen gav en status på situationen i Grindsted.

Lars Mogensen, John Arne Sørensen, Inga Bredgaard, Gitte Stærk, Tina Brandt Jensen, Morten Brixtofte Petersen, Marianne Mørk Mathiesen og Villy Søvnald deltog ikke i sagens behandling.