

REFERAT Sundhedsbrugerrådet d. 30-05-2024

Mødedato Torsdag d. 30. maj 2024 kl. 14:00

Mødested Mødelokale 7

Mødedeltagere Carsten Sørensen, O, Sarah Andersen, V (Fravær), Herdis Hanghøi, V (Fravær), Roya Moore, C (Fravær), Karsten Byrgesen, Løsgænger, Bjarne Nielsen, V (Fravær), Sara Darling Berg Jørgensen, F, Annette Blynél, F, Lars Mogensen, Ø (Fravær), Helene Smet, Gitte Stærk, Dorte Sams (Fravær), Søren Jakobsen, Rita Bruun, Margit Søgaard Jakobsen, Bent Dalgaard (Fravær), Anders Hareskov Andersen, Mette Rindom Pedersen (Fravær), Inga Bredgaard, Pia Lauridsen, Kaj Andersen, Jørgen Nederby Pedersen (Fravær)

Indholdsfortegnelse

Drøftelse af forskning med involvering af patienter og pårørende.....	3
Drøftelse af patient- og pårørendeinvolvering i en kommende strategi for sundhedsforskning.....	5
Drøftelse af kunstig intelligens i sundhedsvæsenet i Region Syddanmark.....	7
Brugerrepræsentanterne har ordet.....	9
Bidrag til ny Praksisplan for almen praksis 2025 - 2028.....	10
Orientering om afrapportering fra smagspaneler med politisk deltagelse.....	13
Udpegning til styregruppen for Center for Pårørendeinddragelse.....	15
Mødekalender.....	17
Eventuelt.....	18

Punkt 1: Drøftelse af forskning med involvering af patienter og pårørende

24/22250

Resumé

Hvorfor er det en god idé at involvere patienter og pårørende i forskning? Og hvad kan der komme ud af det? Det er et par af de spørgsmål, som professor Hanne Agerskov vil besvare, med henblik på at lægge op til en drøftelse af erfaringer med inddragelse af patienter og pårørende i forskning.

Sagsfremstilling

Forskning med involvering af patienter og pårørende indebærer, at forskere arbejder sammen med patienter og deres pårørende i forskningsprocessen. Dette kan omfatte alt fra at identificere forskningsemner og designe studier til at analysere data og formidle resultaterne.

Der kan være flere grunde til at inddrage patienter og pårørende i forskning:

1. Bedre relevans: Når patienter og pårørende er involveret i forskningsprocessen sikres det, at forskningen adresserer spørgsmål og bekymringer, som er vigtige for dem i deres dagligdag.
2. Bedre kvalitet: Patienter og pårørende kan tilføre unikke perspektiver og erfaringer, som kan forbedre kvaliteten af forskningen og dens resultater. Deres deltagelse kan hjælpe med at identificere blinde pletter eller manglende forståelse, som forskere måske ikke ville have opdaget alene.
3. Øget patienttilfredshed: Når patienter og pårørende føler, at de er en aktiv del af forskningsprocessen, kan det øge deres tilfredshed og følelse af ejerskab.
4. Bedre implementering af resultater: Når patienter og pårørende er involveret i forskningen, er der en større sandsynlighed for, at resultaterne bliver implementeret i praksis, da de allerede har et ejerskab til forskningen og dens resultater.

For at lykkes med patient- og pårørendeinddragelse i forskning bør der være gensidig respekt, tillid og åbenhed mellem forskere, patienter og pårørende. Dette kan kræve tid og ressourcer, men fordelene ved at inddrage patienter og pårørende i forskning opvejer ofte dette.

På mødet vil professor, sygeplejerske og klinisk forsker Hanne Agerskov, Nyremedicinsk Afdeling, OUH, fortælle om, hvordan OUH og afdelingen arbejder med involvering af patienter og pårørende i forskningen. Hanne Agerskov fokuserer i sit oplæg bl.a. på følgende spørgsmål:

- Hvorfor patienter og pårørende involveres i forskning? Hvad involveres de i? Og hvordan det gøres bedst?
- Hvad kommer der ud af det? Hvilken virkning er der ved involveringen og hvilket aftryk sætter patienter og pårørende?

Formålet med oplægget er inspiration til, hvordan involvering af patienter og pårørende i forskning kan foregå og eventuelt også overføres til andre områder end forskning.

Drøftelsen i forlængelse af Hanne Agerskovs oplæg kan tage afsæt i de erfaringer;

- som brugerrepræsentanterne i rådet har med involvering i forskning,
- som regionsrådsmedlemmerne i rådet har med involvering af patienter og pårørende i forskning.

Klimavurdering

Der er ikke foretaget en klimavurdering af sagen, idet sagen ikke har betydning for klimaet eller bidrager til realisering af klimastrategien.

Indstilling

Til drøftelse.

Beslutning i Sundhedsbrugerrådet den 30-05-2024

Drøftet.

Herdis Hanghøi, Bjarne Nielsen, Lars Mogensen, Bent Dalgaard, Jørgen Nederby Pedersen, Sarah Andersen, Dorte Sams, Mette Rindom Pedersen, Roya Moore og Annette Blynel deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Oplæg pkt. 01 - H Agerskov_Forskning for og med patient og pårørende SBR 300524

Fraværende	Lars Mogensen, Ø, Bent Dalgaard, Bjarne Nielsen, V, Jørgen Nederby Pedersen, Herdis Hanghøi, V, Dorte Sams, Mette Rindom Pedersen, Roya Moore, C, Sarah Andersen, V
-------------------	---

Punkt 2: Drøftelse af patient- og pårørendeinvolvering i en kommende strategi for sundhedsforskning

23/27324

Resumé

I denne sag gives der en kort orientering om status på indsamlingen af inputs for udarbejdelsen af en kommende regional sundhedsforskningsstrategi.

Samtidig er der i sagsfremstillingen lagt op til, at Sundhedsbrugerrådet drøfter og perspektiverer, hvordan patient- og pårørendeinvolvering kan tage sig ud i en kommende forskningsstrategi.

Sagsfremstilling

Region Syddanmarks nuværende forskningsstrategi ”Strategi for Sundhedsforskning - Kliniknær forskning til gavn for patienten” blev vedtaget af Regionsrådet i januar 2019.

Strategien var tiltænkt en løbetid på fem år, hvorfor der er igangsat en proces for formulering af en ny sundhedsforskningsstrategi.

Den kommende strategi vil bygge oven på den nuværende strategi, som det i høj grad er lykkedes at implementere succesfuldt. Den kommende strategi vil ligeledes komme til at adressere de mange fællesregionale og nationale udspil, aftaler og strategier, der sætter retning for sundhedsforskningsområdet.

Indsamling af inputs til en kommende forskningsstrategi

Lokale forskningsråd- og enheder

I første del af strategiprocessen har det været et ønske at samle input til emner fra de af regionens ansatte med størst indsigt i og nærhed til forskningen. Der har derfor været foretaget besøg hos de lokale forskningsråd eller –enheder ved alle de respektive sygehusenheder, psykiatrien, præhospitalet, forskningsenheden for almen praksis og forskerstøtteenheden OPEN.

Dialogen og drøftelserne i de lokale råd og enheder har haft udgangspunkt i en række emner, som arbejdsgruppen for strategien havde peget på kunne være relevante for en kommende strategi. Ønsket var samtidig også, at de lokale deltagere bidrog med nye emner.

Den lokale inputproces har været yderst positiv med en høj grad af engagement fra både patient- og pårørenderepræsentanter og forskere.

Afvikling af temadag den 5. april 2024

Den 5. april 2024 afholdtes en temadag for den kommende forskningsstrategi. Formålet med temadagen var at få en bred drøftelse på tværs af interessenter, som alle arbejder med, eller har interesse i, sundhedsforskningens fremtid i Region Syddanmark.

På temadagen deltog knap 100 meget engagerede deltagere i form af både regionsrådspolitikere, patienter og pårørende, forskere, forskningsledere, sygehusdirektører, forskerstøttepersonale, almen praksis, kommuner samt Syddansk Universitet, UCL (University College Lillebælt) og UC Syd.

Som et sidste led i indsamlingen af inputs involveres Sundhedsbrugerrådet for at nuancere og bidrage med perspektiver til, hvordan involveringen af patienter- og pårørende kan tænkes ind i Region Syddanmarks arbejde med sundhedsforskning som input til den kommende strategi for sundhedsforskning.

For nuværende er patienter og pårørende repræsenteret i regionens strategiske forskningsråd samt i de nedsatte bedømmelsesudvalg til Region Syddanmarks forskningspuljer. Repræsentationen i centrale råd og udvalg var en af målsætningerne fra den nuværende sundhedsforskningsstrategi.

Men udviklingen i inddragelse og involvering af patienter og pårørende er nået et stykke videre siden 2019, hvorfor der er en nysgerrighed på, om Sundhedsbrugerrådet har nogle gode forslag til, hvordan der arbejdes videre med at få involveret patienter og pårørende i regionens arbejde med forskning.

Derfor vil der på mødet blive afviklet en gruppeproces, hvor Sundhedsbrugerrådet får mulighed for at brainstorme over emnet suppleret af følgende fire inspirationsspørgsmål:

- Hvordan skabes og sikres opmærksomhed på vigtigheden af patient- og pårørendeinvolvering i forskningsprojekter?
- Hvordan kan regionen understøtte inddragelsen af patienter og pårørende i forskningsprojekter?
- Hvordan understøttes det, at patienter og pårørende får reel medindflydelse?
- Hvordan sikres det, at ”svage” patientgruppers interesser også repræsenteres i en kommende forskningsstrategi?

Til at præsentere og understøtte inputprocessen vil chefkonsulent Emil Kjærsgaard Nielsen og AC-fuldmægtig Sidsel Bangsgaard Skovgaard fra Afdelingen for Kvalitet og Forskning deltage under punktet.

Klimavurdering

Der er ikke foretaget en klimavurdering af sagen, idet sagen ikke har betydning for klimaet eller bidrager til realisering af klimastrategien.

Indstilling

Til drøftelse.

Beslutning i Sundhedsbrugerrådet den 30-05-2024

Drøftet, herunder vigtigheden af at inkludere sårbare patienter.

Herdis Hanghøj, Bjarne Nielsen, Lars Mogensen, Bent Dalgaard, Jørgen Nederby Pedersen, Sarah Andersen, Dorte Sams, Mette Rindom Pedersen, Roya Moore og Annette Blynel deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende Lars Mogensen, Ø, Bent Dalgaard, Bjarne Nielsen, V, Jørgen Nederby Pedersen, Herdis Hanghøj, V, Dorte Sams, Mette Rindom Pedersen, Roya Moore, C, Sarah Andersen, V

Punkt 3: Drøftelse af kunstig intelligens i sundhedsvæsenet i Region Syddanmark

24/23410

Resumé

Kunstig intelligens (Artificial Intelligence, AI) er i kraftig vækst og har stort potentiale til at forandre måden, hvorpå patienter diagnosticeres og behandles i sundhedsvæsenet. Region Syddanmark har været med i front af de muligheder, som den teknologiske og digitale udvikling løbende har givet. Funktionschef for Digital Innovation Thomas Schmidt vil fortælle om, hvordan Region Syddanmark arbejder med kunstig intelligens (AI), og lægge op til drøftelse af, hvad der er vigtigt set med borger- og patientperspektivet, når kunstig intelligens udvikles og bruges.

Sagsfremstilling

Kunstig intelligens (Artificial Intelligence, AI) kan revolutionere sundhedssektoren ved at forbedre diagnostik og behandling. AI's kapacitet til hurtigt at analysere store datamængder kan understøtte kliniske beslutninger og forbedre patientresultater. Region Syddanmarks Digitaliseringsstrategi 2022-2024 fremhæver AI som en nøglekomponent i fremtidens sundhedsinnovation. Også Robusthedskommissionen understreger AI's potentiale til at optimere ressourcer og forbedre patientpleje.

Kunstig intelligens (AI) er et samlet begreb for de typer af teknologier baseret på algoritmer, som er trænet til at finde og genkende mønstre i store datasæt. AI udfører opgaver som fx billedgenkendelse og beslutningstagning ved hjælp af avancerede algoritmer.

AI kan forbedre patientoplevelsen gennem præcise diagnoser, personaliseret behandling og forebyggende sundhedsforanstaltninger, hvilket øger tilgængeligheden af sundhedsinformation. Globalt bruges AI til præcisionsmedicin, forbedret diagnose og behandlingsoptimering samt udvikling af nye lægemidler og forudsigelse af sygdomsudbrud.

Region Syddanmark har implementeret flere AI-baserede løsninger, herunder systemer til billedanalyse inden for radiologi, værktøjer til patientovervågning og beslutningsstøttesystemer for klinikere. Regionens strategi fremhæver, at digitalisering og nye teknologier skaber muligheder for innovation og forbedrede sundhedsydelser.

En afdækning af regionens brug af AI i slutningen af 2023 viste at der er syv løsninger i drift, 10 tæt på drift og over 20 løsninger og projekter under udvikling.

AI er ikke et mål i sig selv. Fordelene ved AI skal afbalanceres med etiske og sikkerhedsmæssige hensyn, herunder databeskyttelse og gennemsigtighed i AI-systemer, samtidig med, at vi sikrer teknologiens støtte til klinisk beslutningstagning.

Spørgsmål til fælles drøftelse:

- Hvad er vigtigt for borger og patient, når det handler om anvendelse af AI-teknologier?
- Hvordan styrker vi samarbejdet mellem borgere/patienter, sundhedspersonalet og de der producerer og leverer AI-løsninger?
- Hvilke kompetencer er vigtige hos alle parter i forhold til borgerens og patientens perspektiv?

Punktet indledes med et oplæg fra funktionschef Thomas Schmidt, Regional IT.

Klimavurdering

Sagen vurderes ikke at have indflydelse på opfyldelsen af regionens klimastrategi.

Indstilling

Til drøftelse.

Beslutning i Sundhedsbrugerrådet den 30-05-2024

Drøftet.

Herdis Hanghøi, Bjarne Nielsen, Lars Mogensen, Bent Dalgaard, Jørgen Nederby Pedersen, Sarah Andersen, Dorte Sams, Mette Rindom Pedersen og Roya Moore deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Oplæg pkt. 03- AI_oplæg_SBR 300524

Fraværende	Lars Mogensen, Ø, Bent Dalgaard, Bjarne Nielsen, V, Jørgen Nederby Pedersen, Herdis Hanghøi, V, Dorte Sams, Mette Rindom Pedersen, Roya Moore, C, Sarah Andersen, V
-------------------	---

Punkt 4: Brugerrepræsentanterne har ordet

24/504

Resumé

Brugerrepræsentanterne har ordet.

Sagsfremstilling

Møderne i Sundhedsbrugerrådet byder på en kort præsentation (max. 5 minutter) ved en brugerrepræsentant, som har mulighed for at fortælle om egen forening.

Gitte Stærk, Psoriasisforeningen, har ordet.

Nedenfor kan rækkefølge for præsentationer ses:

- 3. møde 2024: Bent Dalgaard, Hjerteforeningen
- 4. møde 2024: Jørgen Nederby Pedersen, Alzheimerforeningen
- 1. møde 2025: Pia Lauridsen, Bedre Psykiatri
- 2. møde 2025: Anders Hareskov Andersen, Scleroseforeningen
- 3. møde 2025: Mette Rindom Pedersen, Hjerneskadeforeningen.

Klimavurdering

Sagen er ikke klimavurderet, da den ikke har betydning for klimaet eller realiseringen af klimastrategien.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Sundhedsbrugerrådet den 30-05-2024

Gitte Stærk orienterede om Psoriasisforeningen.

Herdis Hanghøi, Bjarne Nielsen, Lars Mogensen, Bent Dalgaard, Jørgen Nederby Pedersen, Sarah Andersen, Dorte Sams, Mette Rindom Pedersen og Roya Moore deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende	Lars Mogensen, Ø, Bent Dalgaard, Bjarne Nielsen, V, Jørgen Nederby Pedersen, Herdis Hanghøi, V, Dorte Sams, Mette Rindom Pedersen, Roya Moore, C, Sarah Andersen, V
-------------------	---

Punkt 5: Bidrag til ny Praksisplan for almen praksis 2025 - 2028

23/54780

Resumé

Der skal udarbejdes en ny ”Praksisplan for almen praksis”. Praksisplanen skal bidrage til at sikre lægedækning og udvikling af almen praksis i sammenhæng til sundhedsaftalen. Bekendtgørelsen om praksisplanen lægger en ramme om udviklingen, der taler ind i en ændret opgavevaretagelse i det nære/primære sundhedsvæsen. Sundhedsbrugerrådet anmodes om at komme med input til den kommende praksisplan.

Sagsfremstilling

Der skal udarbejdes en ny ”Praksisplan for almen praksis”, der kan gælde for perioden 2025 – 2028. Praksisplanen skal træde i kraft pr. 1. januar 2025.

Praksisplanen skal have fokus på lægedækning, udviklingstiltag og tilgængelighed i almen praksis og medvirke til at:

- Skabe forudsætninger for at tilvejebringe den nødvendige lægekapacitet i alle regionens områder.
- Skabe rammer for udvikling og styrkelse af almen praksis.
- Almen praksis indgår i omstillingen af en ændret opgavevaretagelse i det samlede sundhedsvæsen, som skal ses i sammenhæng til sundhedsaftalen.

Rammen for praksisplanen taler ind i de politiske udspil om udvikling af det nære sundhedsvæsen/det primære sundhedsvæsen og målsætningen om flere praktiserende læger frem mod 2035.

Det er regionen, der under inddragelse af almen praksis og kommunerne, udarbejder praksisplanen. Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen har drøftet rammen for praksisplanen og foreslår, at den kommende plan sætter fokus på:

- Lægedækning:

Der skal sikres relevant og tilstrækkelig lægedækning i hele regionen.

Der er særligt fokus på at sikre adgang til en læge for de patienter, der er mest syge og dermed har det største behov for en læge tæt på. For at sikre dette, skal det gøres mere attraktivt at nedsætte sig som læge i de lægedækningstruede områder.

- Udvikling af almen praksis:

Der skal sikres et relevant og tilgængeligt behandlingstilbud i almen praksis, der understøtter udviklingen af det nære, primære sundhedsvæsen.

Under hensyn til det forventede, øgede antal læger og fortsat mere praksispersonale i almen praksis, arbejdes der for en fortsat og relevant udvikling af opgaveporteføljen i almen praksis. Herunder i forhold til arbejdsdeling mellem almen praksis og sygehusene og kommunerne, men også mellem aktørerne i praksissektoren.

Hensigten er at skabe et relevant og nært sundhedstilbud for borgerne og et attraktivt og udviklende arbejdsklima i almen praksis.

I det vedlagte bilag er forslaget til ramme for praksisplanen uddybet og konkretiseret.

Proces

Der foregår i øjeblikket en proces til indhentning af bidrag til praksisplanen fra kommuner og almen praksis. Rammen for praksisplanen vil ligeledes blive drøftet i Sundhedssamarbejdsudvalget med henblik på input. Det må derfor forventes, at udkastet til ramme for praksisplanen bliver tilpasset forslag herfra henover sommeren 2024.

Patientinddragelsesudvalget skal formelt inddrages i processen med udarbejdelse af Praksisplanen. Praksisplanen vil derfor blive forelagt Sundhedsbrugerrådet igen på møderne i september og december 2024.

Sundhedsklyngernes politiske niveau forelægges udkast til praksisplan i oktober og november måned 2024, og Sundhedssamarbejdsudvalget vil blive forelagt udkast til den endelige praksisplan på møde i november 2024.

Inden endelig godkendelse i Regionsrådet skal praksisplanen forelægges for Sundhedsstyrelsen til rådgivning om den endelige udformning. Sideløbende med Sundhedsstyrelsens behandling af planen vil praksisplanen være i offentlig høring med blandt andet almen praksis, kommuner og interesseorganisationer som høringsparter.

Der er vedlagt et udkast til tids- og procesplan for udarbejdelsen af Praksisplan for almen praksis.

Klimavurdering

Det er ikke fundet relevant at foretage klimavurdering af dette punkt, idet sagen ikke påvirker klimaet eller realiseringen af regionens klimastrategi.

Indstilling

Det indstilles:

At Sundhedsbrugerrådet drøfter forslag til målsætning for, og redskaber til, lægedækning.

At Sundhedsbrugerrådet drøfter forslag til målsætning for udvikling, samt udviklingsområder i praksisplanen med henblik på bidrag til rammen for Praksisplan for almen praksis fra et brugerperspektiv.

Beslutning i Sundhedsbrugerrådet den 30-05-2024

Drøftet, herunder muligheder for at tiltrække læger til lægedækningstruede områder.

Herdis Hanghøi, Bjarne Nielsen, Lars Mogensen, Bent Dalgaard, Jørgen Nederby Pedersen, Sarah Andersen, Dorte Sams, Mette Rindom Pedersen og Roya Moore deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Udkast til ramme for Praksisplan 2025 - 2028

Tids- og procesplan for praksisplan - rev 13-05-2024.docx

Oplæg pkt. 05 - Praksisplan SBR 300524

Fraværende Lars Mogensen, Ø, Bent Dalgaard, Bjarne Nielsen, V, Jørgen Nederby
Pedersen, Herdis Hanghøi, V, Dorte Sams, Mette Rindom Pedersen,
Roya Moore, C, Sarah Andersen, V

Punkt 6: Orientering om afrapportering fra smagspaneler med politisk deltagelse

24/12662

Resumé

Sundhedsbrugerrådet forelægges afrapportering fra smagspaneler på sygehusene i 2023 med politisk deltagelse til orientering.

Sagsfremstilling

I Region Syddanmarks budgetaftale for 2022 indgik det, at der skulle gennemføres en undersøgelse af patienternes tilfredshed med og ønsker til kosten på sygehusene. Desuden godkendte Regionsrådet i 2022 principper og mål for bæredygtige fødevarerindkøb og måltider i Region Syddanmark. Det indgik heri, at der skulle etableres smagspaneler på hvert sygehus, hvor patienter og pårørende halvårligt inviteres til at prøvesmage retter og samtidig fortælle om tilfredshed med og ønsker til kosten.

Regionsrådet godkendte den 28. november 2022 koncept for smagspaneler med politisk deltagelse, og udpegning af regionsrådsmedlemmer til smagspaneler i 2023. Heri indgik smagspaneler på de somatiske sygehuse i Esbjerg, Aabenraa, Vejle og Odense, samt på Psykiatrisygehusets matrikler i Middelfart, Vejle, Aabenraa og Odense.

Med smagspanelerne i 2023 med politisk deltagelse blev den i budgetaftalen aftalte undersøgelse af patienttilfredsheden med kost og måltider på sygehusene gennemført. I alt har 23 ud af 41 regionsrådsmedlemmer deltaget i et til to ud af otte smagspaneler i 2023. Hvert smagspanel bestod af 15-20 deltagere, herunder patienter og pårørende samt regionsrådsmedlemmer, medarbejdere fra køkkener og sengeafdelinger samt repræsentant fra den pågældende sygehusdirektion.

Udover at smagspanelerne har fungeret som en direkte måling af patienters tilfredshed med og ønsker til kosten, dannede smagspanelerne rammer for drøftelser om bl.a. madproduktion og kosttilbud. I 2023 har deltagere i hvert smagspanel desuden hørt om køkkenernes arbejde med klimavenlig og ernæringsrigtig kost.

Bilag 1 sammenfatter erfaringerne fra smagspanelerne.

Med smagspanelerne blev der skabt tværgående dialog mellem deltagerne, hvilket har bidraget med input og ideer til forbedringer, samt for deltagerne givet et indblik i arbejdet med kost på sygehusene og rammerne herfor. Drøftelserne på smagspanelerne bidrog med forskellige perspektiver på tværgående udfordringer, eksempelvis menurul og klimavenlige retter. Smagspanelerne bidrog tillige til et fælles billede af, hvad kosttilbuddene på sygehusene består af.

Sammenfattende har smagspanelerne vist, at:

- Spisemiljø og -omgivelser har stor betydning for madoplevelsen.
- Sidste tilberedning og anretning af maden ude på afdelinger har stor betydning for madoplevelsen.
- Der er forskel på behov og ønsker til kosten på somatiske sygehuse og Psykiatrisygehusets matrikler – herunder menurul som følge af forskelle i indlæggelsestid.
- Den direkte dialog mellem kostfagligt personale og patienter bidrager med værdifulde indspark til, hvordan individuelle ønsker kan tilgodeses, og generel feedback på maden.

- Der er behov for mere dialog mellem køkken og afdelinger om fx tilpasning af kosttilbud til patienter med særlige behov eller lang indlæggelsestid.
- Køkkenerne har kontinuerligt fokus på udvikling af klimavenlige retter og nedbringelse af CO2-udslip.

Som led i Regionsrådets beslutning i november 2022, vil sygehusene fremover afholde halvårslige smagspaneler. Formen på smagspanelerne vil ske ud fra en lokal tilpasning, dog fortsat med forventning om deltagelse af patienter og pårørende, medarbejdere fra relevante afdelinger og det pågældende sygehuskøkken.

Sygehuskøkkenerne vil også arbejde videre med en række tiltag for at styrke kosttilbuddene. Eksempelvis videreudvikling af klimavenlige retter, udvikling af fremtidigt kostkoncept for ambulante patienter, tilpasning af diæter ud fra patientbehov og udvikling af spisemiljøer (Bilag 1, s.7-8).

På baggrund af budgetaftalen fra 2022 var der lagt op til drøftelse af en handleplan på området, men i lyset af afrapporteringen fra smagspanelerne finder administrationen ikke grund til at udarbejde en handleplan ud over de tiltag, som køkkener allerede har igangsat. Der lægges dog op til at udvalgene kan drøfte et eventuelt behov for en handleplan på området.

Sagen forelægges for både Sundhedsudvalget og Psykiatri- og Socialudvalget.

Klimavurdering

Indsatser for mere klimavenlig kost skal bidrage til at realisere regionens klimastrategi.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Sundhedsbrugerrådet den 30-05-2024

Til orientering.

Herdis Hanghøi, Bjarne Nielsen, Lars Mogensen, Bent Dalgaard, Jørgen Nederby Pedersen,

Sarah Andersen, Dorte Sams, Mette Rindom Pedersen, Roya Moore og Kaj Andersen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Afrapportering fra smagspaneler med politisk deltagelse

Oversigt over sygehusenes kostkoncepter

Fraværende Lars Mogensen, Ø, Bent Dalgaard, Bjarne Nielsen, V, Jørgen Nederby Pedersen, Herdis Hanghøi, V, Dorte Sams, Mette Rindom Pedersen, Roya Moore, C, Sarah Andersen, V

Punkt 7: Udpegning til styregruppen for Center for Pårørendeinddragelse

24/23187

Resumé

Med sagen bedes Sundhedsbrugerrådet om at udpege repræsentanter til styregruppen for Center for Pårørendeinddragelse.

Sagsfremstilling

Center for Pårørendeinddragelse (CEPI) blev etableret i 2021 som et kompetence- og videnscenter. Centeret arbejder med kompetenceudvikling af medarbejdere i sygehusene og generering af ny viden gennem forskning. Ambitionen om et kompetence- og videnscenter for pårørendeinddragelse indgår som en af anbefalingerne i Psykiatriplan 2020-2024. CEPI kom under samme ledelse som Psykiatrisk Informationscenter (PsykInfo) i psykiatrisygehuset for at sikre synergieffekt med de mange erfaringer med pårørendeinddragelse, også for børn og unge, som var bygget op over en lang årrække.

CEPI har et generelt fokus på pårørendeinddragelse, men har fra starten haft til opgave at have et særligt fokus på børn og unge, som er pårørende. I de to første år havde CEPI primært fokus på pårørende i psykiatrien. I april 2023 godkendte Regionsrådet ”Faglige anbefalinger – børn og unge som pårørende”, som gælder alle pårørende børn og unge i Region Syddanmark. CEPI fik implementeringsopgaven og dermed også et udvidet ansvarsområde, som også favner de somatiske specialer. De somatiske sygehuse har helt fra centerets start været repræsenteret med medlemmer fra onkologien i styregruppen for centeret.

Desuden rummer styregruppen to repræsentanter for patient- og pårørendeforeninger på psykiatriområdet, som Psykiatrisk Dialogforum har stået for udpegningen af. Foreningerne, som er repræsenteret, er SIND og pårørendeforeningen Bedre Psykiatri. I styregruppen sidder også en frivillig med egne erfaringer med at vokse op med en psykisk syg mor og somatisk syg far.

De professionelle styregruppemedlemmer repræsenterer onkologi, børne- og ungespsykiatrien samt almen/voksenpsykiatri.

CEPI vil også gerne have de somatiske patient- og pårørendeforeninger repræsenteret i styregruppen, som supplement de medlemmer/specialer, som allerede er til stede, og håber Sundhedsbrugerrådet vil være behjælpelig med at udpege to repræsentanter, som kan tilføre styregruppen ny viden og erfaringer - fra både en patient og en pårørende.

Styregruppen har ansvar for at bistå centerets leder i at udvikle og sikre fremdrift for centeret.

Gruppen mødes to gange årligt – et møde cirka hvert halve år. Møderne varer omkring to timer og afvikles med mulighed for både fysisk og virtuel deltagelse. Imellem møderne holder CEPI styregruppen opdateret på sit arbejde via nyhedsbreve. Næste møde finder sted i oktober 2024.

Klimavurdering

Ikke relevant.

Indstilling

Det indstilles, at Sundhedsbrugerrådet udpeger en patientrepræsentant og en pårørenderepræsentant til at deltage i styregruppen for CEPI.

Beslutning i Sundhedsbrugerrådet den 30-05-2024

Sundhedsbrugerrådet udpegede Anders Hareskov Andersen som patientrepræsentant.

Brugerrepræsentanterne spørger i deres baglande ang. pårørenderepræsentant.

Herdis Hanghøi, Bjarne Nielsen, Lars Mogensen, Bent Dalgaard, Jørgen Nederby Pedersen,

Sarah Andersen, Dorte Sams, Mette Rindom Pedersen, Roya Moore og Kaj Andersen deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende Lars Mogensen, Ø, Bent Dalgaard, Bjarne Nielsen, V, Jørgen Nederby
Pedersen, Herdis Hanghøi, V, Dorte Sams, Mette Rindom Pedersen,
Roya Moore, C, Sarah Andersen, V

Punkt 8: Mødekalender

24/504

Sagsfremstilling

Sundhedsbrugerrådets mødekalender for 2024:

3. møde: Mandag den 23. september, kl. 14-16.30

4. møde: Mandag den 9. december, kl. 14-16.30

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Sundhedsbrugerrådet den 30-05-2024

Til orientering.

Næste møde den 23. september 2024 afholdes forventeligt i Odense på Steno Diabetes Center.

Herdis Hanghøi, Bjarne Nielsen, Lars Mogensen, Bent Dalgaard, Jørgen Nederby Pedersen,

Sarah Andersen, Dorte Sams, Mette Rindom Pedersen, Roya Moore og Kaj Andersen deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende Lars Mogensen, Ø, Bent Dalgaard, Bjarne Nielsen, V, Jørgen Nederby Pedersen, Herdis Hanghøi, V, Dorte Sams, Mette Rindom Pedersen, Roya Moore, C, Sarah Andersen, V

Punkt 9: Eventuelt

24/504

Beslutning i Sundhedsbrugerrådet den 30-05-2024

-

Herdis Hanghøi, Bjarne Nielsen, Lars Mogensen, Bent Dalgaard, Jørgen Nederby Pedersen,

Sarah Andersen, Dorte Sams, Mette Rindom Pedersen, Roya Moore og Kaj Andersen deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende Lars Mogensen, Ø, Bent Dalgaard, Bjarne Nielsen, V, Jørgen Nederby Pedersen, Herdis Hanghøi, V, Dorte Sams, Mette Rindom Pedersen, Roya Moore, C, Sarah Andersen, V