

REFERAT Sundhedsbrugerrådet 2014-2017 d. 09-04-2015

Mødedato Torsdag d. 09. april 2015 kl. 14:00

Mødested Mødelokale 4

Mødedeltagere Ida Damborg, F (Fravær), Holger Gorm Petersen, løsgænger (Fravær), Kristian Grønbæk Andersen, B (Fravær), Louise Linde (Fravær), John Arne Sørensen (Fravær), Rikke Jane Fredeløkke (Fravær), Inga Bredgaard (Fravær)

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Den regionale hygiejnekampagne. "Af med smitten - på med spritten" - kl. 14.00.....	5
Sundhedsaftalen 2015-2018.....	7
Strategi for inddragelse af patienter og pårørende i somatikken.....	10
Opfølgning på borgermødet den 28. februar 2015 om "Borgernes sundhedsvæsen – Vores sundheds	12
Ønsker til dagsordenen til kommende møder.....	15
Mødeplan.....	17
Gensidig orientering.....	19
Eventuelt.....	21

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

15/134

Godkendelse af dagsorden

BESLUTNING I SUNDHEDSBRUGERRÅDET DEN 09-04-2015

Godkendt.

Ida Damborg, Holger Gorm Petersen, Kristian Grønbæk Andersen, John Arne Sørensen, Rikke Jane Fredeløkke, Inge Bredgaard og Louise Linde deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 2: Den regionale hygiejnekampagne. "Af med smitten - på med spritten" - kl. 14.00

14/41816

Den regionale hygiejnekampagne. "Af med smitten - på med spritten" - kl. 14.00

RESUMÉ

Orientering om den regionale hygiejnekampagne: "Af med smitten- på med spritten".

Sagsfremstilling

Sundhedsudvalget tog i september 2014 initiativ til en regional hygiejnekampagne på sygehusene med fokus på hygiejneadfærd hos patienter, pårørende og andre besøgende. En kampagne som skulle supplere den store indsats som sygehusene i forvejen gør for at nedbringe hospitalserhvervede infektioner.

Hygiejnekampagnen blev sat i værk som ét initiativ i rækken af initiativer omkring hygiejne og rengøring på sygehusene, som Sundhedsudvalget følger.

Kampagnen fik sloganet: "Af med smitten - på med spritten", som skulle signalere vigtigheden af god håndhygiejne, også når man er besøgende eller er patient på et sygehus. Idéen med kampagnen var at guide besøgende i at vaske eller spritte hænder på deres vej frem til patienten, og patienterne blev på samme facon gjort opmærksom på vigtigheden af god håndhygiejne som indlagt.

Kampagnen løb af stablen i uge 3 2015 med særlige events på sygehusene, hvor hygiejnesygeplejersker og læger udleverede små spritflasker til besøgende, gav instruktion i at spritte hænder samt udførte test i lyskasser, der kunne afsløre om hænderne vaskes og sprittes ordentligt. Hele oplysningsdelen blev dækket ind med en række materialer, som plakater, foldere og informationsstandere, der gav kampagnen et synligt og markant udtryk om det enkle budskab at vaske og spritte hænder. Små spots i form af meget fremtrædende mærkater på fælles berøringsflader udgjorde et væsentligt element. På eventdagene deltog også enkelte regionsrådspolitikere og pressen blev inviteret.

Samlet set blev kampagnen godt modtaget blandt besøgende og patienter og fik en del presseomtale. Desuden rakte budskabet og materialerne ud over sygehusene, idet både almen praksis, kommuner og børnehaver viste interesse for kampagnen.

På mødet i Sundhedsbrugerrådet vil Bente Bloch fortælle om kampagnen. Bente Bloch er hygiejnesygeplejerske på Sygehus Sønderjylland, medlem af arbejdsgruppen bag kampagnen, koordinator for kampagnen på Sygehus Sønderjylland og aktiv på eventdagene samt medlem af det Regionale Infektionshygiejniske Forum.

INDSTILLING

Til orientering.

BESLUTNING I SUNDHEDSBRUGERRÅDET DEN 09-04-2015

Hygiejnesygeplejerske Bente Bloch orienterede om den regionale hygiejnekampagne, herunder om baggrunden for kampagnen, kampagnens indhold samt overvejelser om det videre arbejde.

Drøftedes, herunder blandt andet uddannelse af sundhedsprofessionelle, erfaringer fra Sundhedsudvalgets studietur til Holland, sammenligning med øvrige lande, inddragelse af patienter, overvejelser om et generelt og integreret tilbud på sygehusene mv.

Ida Damborg, Holger Gorm Petersen, Kristian Grønbæk Andersen, John Arne Sørensen, Rikke Jane Fredeløkke, Inge Bredgaard og Louise Linde deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 3: Sundhedsaftalen 2015-2018

13/1347

Bilag

Sundhedsaftalen 2015-2018

Præsentation - Sundhedsbrugerrådet - sundhedsaftalen - 090415

Sundhedsaftalen 2015-2018

Sagsfremstilling

Sundhedsaftalen er den formelle ramme om det tværsektorielle sundhedssamarbejde mellem region og kommuner.

Sundhedskoordinationsudvalget godkendte den 17. december 2014 et forslag til ny sundhedsaftale med nogle enkelte bemærkninger, der efterfølgende blev indarbejdet i aftaleteksten. Sundhedsaftalen 2015-2018 blev herefter sendt til godkendelse hos kommunalbestyrelserne, Regionsrådet og Sundhedsstyrelsen

Aftalens hovedindhold

I modsætning til tidligere er der med sundhedsaftalen 2015-2018 indgået én aftale mellem Region Syddanmark og de 22 syddanske kommuner. Dette giver mulighed for hensigtsmæssig harmonisering i driften. Samtidig er det stadig muligt at iværksætte lokale udviklingstiltag, idet et af sundhedsaftalens kapitler er en udviklingsaftale, der omhandler projekter, hvor region, almen praksis og en eller flere kommuner afprøver konkrete projekter for at afklare, om der er grundlag for at udbrede dem.

Nyt er det også, at psykiatrien med Sundhedsaftalen 2015-2018 ikke længere er et indsatsområde for sig, men sidestillet med somatikken.

Sundhedsaftalen rummer både en politisk og en administrativ del. Den politiske del beskriver vision, principper, målsætninger og udviklingsområder med udgangspunkt i tre hovedmål og tre principper.

Hovedmålene er:

- Sundhed gennem et rehabiliterende samarbejde med borgeren.
- Sundhed for alle.
- Sundhed med sammenhæng.

Principperne er:

- Vi vil prioritere vores indsatser skarpt.
- Vi vil se borgeren som et helt menneske, der har indflydelse på sit eget forløb.
- Vi vil udnytte Region Syddanmarks styrkeposition på det velfærdsteknologiske område.

Den administrative del omhandler en række tværgående temaer (kvalitet, økonomi samt velfærdsteknologi og telemedicin) og de obligatoriske indsatsområder (forebyggelse, behandling og pleje samt genoptræning og rehabilitering). Hertil kommer et kapitel med aftaler om specifikke målgrupper samt afslutningsvis et kapitel om implementering og organisering.

Prioritering i relation til sundhedsaftalen

Sundhedsaftalen rummer 12 konkrete politiske målsætninger/succeskriterier, som skal realiseres gennem 33 specifikke tiltag samt projekter på syv strategiske udviklingsområder.

Aftalen er dermed – som det også blev bemærket i høringsfasen – ambitiøs og stiller krav om en tydelig prioritering. Da Det Administrative Kontaktforum (DAK) den 5. februar 2015 afholdt en temadag om det videre arbejde med sundhedsaftalen, var en af hovedopgaverne derfor også at pege på, hvilke indsatsområder i aftalen, der burde have højest prioritering i 2015.

Konklusionen blev, at DAK prioriterede de følgende fem indsatsområder højest:

- Videreudvikling af samarbejdsaftalen om indlæggelse og udskrivning, SAM:BO, bl.a. på børne- og ungeområdet samt psykiatriområdet.

- Borgerforløb, herunder forløb for kronisk syge, med en rehabiliterende tilgang som ramme.
- Velfærdsteknologi og telemedicin.
- Samarbejde om opgaveoverdragelse og delegation, herunder samarbejde mellem kommunale akutfunktioner og regionale behandlingstilbud.
- Patientsikkerhed med særligt fokus på lægemiddelområdet, herunder indsatser i relation til Fælles MedicinKort, og hygiejneområdet.

Sundhedskoordinationsudvalget tilsluttede sig den 25. februar 2015, at der arbejdes videre med disse indsatsområder, herunder at udvalget bliver præsenteret for konkrete udmøntningsforslag på områderne.

INDSTILLING

Til orientering.

BESLUTNING I SUNDHEDSBRUGERRÅDET DEN 09-04-2015

Specialkonsulent Arne Vesth Petersen orienterede om ny sundhedsaftale for 2015-2018, aftalens hovedindhold og opbygning, sundhedsaftalens opbygning, målsætninger og principper samt om sundhedsaftalens overordnede fokusområder og prioritering af indsatsområder.

Drøftedes, herunder blandt andet det økonomiske aspekt – der forventes ikke merudgifter ved implementering af aftalen, aftalen kan ses som et udtryk for enighed mellem parterne, fokus på den rehabiliterende tilgang mv.

Oplæg vedlægges.

Ida Damborg, Holger Gorm Petersen, Kristian Grønbæk Andersen, John Arne Sørensen, Rikke Jane Fredeløkke, Inge Bredgaard og Louise Linde deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 4: Strategi for inddragelse af patienter og pårørende i somatikken

14/18046

Bilag

Strategi for inddragelse af patienter og pårørende_Endelig høringsversion.pdf

Strategi for inddragelse af patienter og pårørende i somatikken

RESUMÉ

En strategi for inddragelse af patienter og pårørende i somatikken i Region Syddanmark er under udarbejdelse og forventes politisk godkendt i løbet af sommeren 2015.

Sagsfremstilling

Region Syddanmark skal have en strategi for inddragelse af patienter og pårørende på somatiske sygehuse. Det har Sundhedsudvalget besluttet.

Et forslag til strategi er nu udarbejdet af "Strategisk ledelsesgruppe for inddragelse af patienter og pårørende" bestående af en repræsentant fra hver sygehusledelse. Strategien fastslår formålet med og indholdet af patient- og pårørendeinddragelse i Region Syddanmark, udpeger pejlemærker samt fastslår arbejdsprocessen hen imod dette. Den henvender sig til ledelse og personale.

Strategien har været i høring hos Danske Patienter samt på de somatiske sygehuse, hvor MED-udvalg, kvalitetsudvalg, patienter og pårørende m.v. har kunnet involveres.

En revideret version af strategien er udarbejdet på baggrund af de indkomne høringssvar. Denne version er under godkendelse i Strategisk ledelsesgruppe. Den forelægges herefter den somatiske sygehusledelseskreds med henblik på godkendelse og sendes herefter videre til politisk godkendelse i Sundhedsudvalg og Regionsråd.

INDSTILLING

Til orientering.

BESLUTNING I SUNDHEDSBRUGERRÅDET DEN 09-04-2015

Til orientering.

Afdelingschef Anne Sofie Bille orienterede om overvejelser vedrørende Sundhedsbrugerrådets fremtid. Forslag til ny organisering pr. 1. januar 2016 forventes forelagt Sundhedsudvalget den 21. april 2015.

Ida Damborg, Holger Gorm Petersen, Kristian Grønbæk Andersen, John Arne Sørensen, Rikke Jane Fredeløkke, Inge Bredgaard og Louise Linde deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 5: Opfølgning på borgermødet den 28. februar 2015 om ”Borgernes sundhedsvæsen – Vores sundhedsvæsen”

14/48074

Opfølgning på borgermødet den 28. februar 2015 om "Borgernes sundhedsvæsen – Vores sundhedsvæsen"

RESUMÉ

Sundhedsbrugerrådet får en status på borgermødet, der blev afholdt den 28. februar 2015 som et led i Danske Regioners politiske projekt "Borgernes sundhedsvæsen - Vores sundhedsvæsen".

Sagsfremstilling

Baggrunden og rammen for borgermødet

Den 28. februar 2015 var 130 borgere og 23 regionspolitikere samlet til borgermøde i Lillebæltshallerne i Middelfart. Borgermødet blev afholdt af Regionsrådet i Region Syddanmark i samarbejde med Danske Regioner og med hjælp fra Teknologirådet.

Baggrunden for borgermødet er Danske Regioners bestyrelse, der ønsker input til en kommende vision og handleplan om borgernes sundhedsvæsen. Input og ideer fra borgermødet kan desuden anvendes i Region Syddanmark i udviklingen af sundhedsvæsenet.

Alle fem regioner holdt borgermøder samme dag. I alt deltog cirka 600 udvalgte borgere i møder med regionspolitikere i de fem regioner. De borgere, som regionen inviterede til at deltage på borgermødet, er udvalgt blandt regionens 1,2 mio. borgere, så de repræsenterer regionens borgere, hvad angår køn, alder og bopæl.

Der var to temaer til drøftelse; kommunikation og service på de syddanske sygehuse.

Budskaber og temaer

Nedenfor er essensen af nogle gennemgående hovedpointer, som borgerne fremhævede som væsentlige:

Kommunikation

Kommunikation skal være en del af kerneydelsen og kulturen i klinikken og ikke noget, som skal tænkes ind ved siden af arbejdet i øvrigt. I forbindelse med drøftelsen var der fokus på ord som kommunikation i øjenhøjde, ligeværdighed, empati, fleksibilitet, tid og fortrolighed samt et ønske om, at personalet taler med os i stedet for til os. Konkret var der ønske om at få en optagelse eller et resumé med hjem af eksempelvis samtalen med lægen ved stuegang eller udskrivning. Når man kommer hjem, kan man selv eller de pårørende læse eller lytte til, hvad der blev sagt eller skrevet. Det kan eksempelvis være relevant, hvis de pårørende bor langt væk og ikke har mulighed for at være med, eller hvis man ikke forstod informationen i første omgang. Generelt er det vigtigt, at information bliver givet i et lettilgængeligt og forståeligt sprog, og at der skabes tid og rum til samtalen – ikke mindst hvis den indebærer et alvorligt budskab.

Der var anerkendelse af, at meget personale er gode til at kommunikere, men der kan være behov for uddannelse til nogen i at mestre den gode samtale. Betydning af, at udenlandske læger taler et forståeligt dansk, blev også nævnt. Der var ligeledes et ønske om at kunne kommunikere elektronisk med de sundhedsprofessionelle, hvis man har spørgsmål efter eksempelvis en indlæggelse.

Koordination

Der var ønske og en klar forventning om, at sundhedsvæsenet deler relevant viden, så man som patient ikke skal starte forfra med at give oplysninger, hver gang man møder en ny sundhedsprofessionel eller krydser afdelinger, sygehuse eller sektorgrænser. Patient eller pårørende skal ikke selv have dette ansvar. Herudover skal kontaktpersonordningen fungere.

Planlægning

Planlægningen og tilrettelæggelsen af et behandlingsforløb skal ske med respekt for patienter og pårørende og ikke

kun på systemets præmisser. Sundhedsvæsenet skal bl.a. blive bedre til at møde patienten forberedt, ligesom patienten også selv skal have mulighed for at forberede sig, så han/hun kan møde med de rette forventninger til forløbet og de rette spørgsmål. Patienten skal ikke kun indrette sig efter systemet, men selv have indflydelse på, hvornår han eller hun skal møde til undersøgelse, kontrol, have samtale med lægen m.v. Der var konkrete forslag om en "stifinder"/hjælper, der kan sikre, at man kommer det rette sted hen, når man møder ind på sygehuset og en App, hvor hele behandlingsforløbet er beskrevet.

Patient- og pårørendeinddragelse

Der skal skabes en inddragelseskultur i sundhedsvæsenet, og sundhedsvæsenet må gerne opfordre aktivt til, at patienten tager pårørende med sig til eksempelvis samtaler og stuegang. Der var forslag om, at ressourcestærke patienter og pårørende deltager og bidrager under eksempelvis en indlæggelse i det omfang, de har ressourcerne til. Præmissen er, at det skal være frivilligt. Det kan eksempelvis være ved socialt samvær og ved at hente mad til andre patienter. Det handler bl.a. om at frigøre ressourcer, som personalet kan bruge på de mindre ressourcestærke patienter. Der var herudover et konkret forslag om en "pårørende-pakke", som er klar på forhånd, når man bliver indlagt. Pakken skal fungere via sundhed.dk, så patienten kan registrere, hvad man ønsker de pårørende involveret i. Der var et andet konkret forslag om en digital patienttavle, hvor de pårørende kan skrive de oplysninger ind, som de mener kunne have betydning for behandlingsforløbet, naturligvis forudsat patientens samtykke.

Selvhjælp og ansvar

Personalet kan have en berettiget forventning om, at man som patient efterlever de anbefalinger, som personalet kommer med – det kan være kostændringer, deltagelse i genoptræning osv. Igen er det vigtigt, at der tages individuelle hensyn, idet man som patient har forskellige forudsætninger, motivation og ressourcer.

Ovenstående er alene hovedtendenser. Udover ovenstående fremkom der på dagen en række yderligere konkrete forslag, idéer og ønsker på plancher, postkort m.v.

INDSTILLING

Til orientering og evt. drøftelse.

BESLUTNING I SUNDHEDSBRUGERRÅDET DEN 09-04-2015

Drøftedes, herunder blandt andet erfaringer fra borgermødet, overvejelser om at gentage arrangementet mv.

Ida Damborg, Holger Gorm Petersen, Kristian Grønbæk Andersen, John Arne Sørensen, Rikke Jane Fredeløkke, Inge Bredgaard og Louise Linde deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 6: Ønsker til dagsordenen til kommende møder

15/134

Ønsker til dagsordenen til kommende møder

BESLUTNING I SUNDHEDSBRUGERRÅDET DEN 09-04-2015

Sundhedsbrugerrådet har følgende ønsker:

- Besøg på Sønderborg Sygehus (restaurantkoncept, udnyttelse af arealer mv.)
- Byggeri på Kolding Sygehus
- Grænseoverskridende samarbejde (både Tyskland og øvrige lande samt samarbejde med andre regioner)
- Status for Nyt OUH

Ida Damborg, Holger Gorm Petersen, Kristian Grønbæk Andersen, John Arne Sørensen, Rikke Jane Fredeløkke, Inge Bredgaard og Louise Linde deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 7: Mødeplan

Mødeplan

Sagsfremstilling

Mødeplan for 2015, som godkendt på møde er på mandage kl. 14.00-16.00:

- 1. juni 2015 – Regionshuset
- 7. september 2015 – Regionshuset
- 30. november 2015 - Regionshuset

INDSTILLING

Det indstilles:

At næste møde i Sundhedsbrugerrådet afholdes 1. juni 2015 i Regionshuset.

BESLUTNING I SUNDHEDSBRUGERRÅDET DEN 09-04-2015

Godkendt.

Ida Damborg, Holger Gorm Petersen, Kristian Grønbæk Andersen, John Arne Sørensen, Rikke Jane Fredeløkke, Inge Bredgaard og Louise Linde deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 8: Gensidig orientering

15/134

Gensidig orientering

BESLUTNING I SUNDHEDSBRUGERRÅDET DEN 09-04-2015

Klaus Bodo Paul Jensen orienterede om midlertidig lukning af lungeambulatorium i Sønderborg/Aabenraa:

- Administrationen undersøger sagen nærmere og giver en status til Sundhedsbrugerrådet.

Rita Bruun orienterede om ændringer i kost til dialysepatienter. Nærmere beskrivelse fremsendes eventuelt til Sundhedsudvalget.

Inge Lodberg orienterede om konkret patientsag vedrørende kørsel. Konkret sagsbeskrivelse kan eventuelt fremsendes til administrationen/sygehuse med henblik på nærmere udredning.

Ida Damborg, Holger Gorm Petersen, Kristian Grønbæk Andersen, John Arne Sørensen, Rikke Jane Fredeløkke, Inge Bredgaard og Louise Linde deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 9: Eventuelt

15/134

Eventuelt

Sagsfremstilling

- Aktuel status på ambulancekørsel i Region Syddanmark.

BESLUTNING I SUNDHEDSBRUGERRÅDET DEN 09-04-2015

Status på ambulancekørsel i Region Syddanmark:

- Formand for det præhospitale udvalg i Region Syddanmark Thyge Nielsen orienterede om den aktuelle status på området.

Invitation til Åben Forskerdag den 29. april 2015:

- Rita Bruun og Flemming Bay-Jensen vil gerne tilmeldes – både formiddag og eftermiddag.

Ida Damborg, Holger Gorm Petersen, Kristian Grønbæk Andersen, John Arne Sørensen, Rikke Jane Fredeløkke, Inge Bredgaard og Louise Linde deltog ikke i sagens behandling.