

REFERAT Sundhedsbrugerrådet d. 22-06-2022

Mødedato Onsdag d. 22. juni 2022 kl. 12:30

Mødested Mødelokale 5

Mødedeltagere Henriette Schlesinger Kærgaard, V, Pernelle Jensen, V, Roya Moore, C, Karsten Byrgesen, D, Anne Marie Geisler Andersen, B, Carsten Sørensen, O, Sara Darling Berg Jørgensen, A (Fravær), Annette Blynél, F, Lars Mogensen, Ø, Helene Smet (Fravær), Gitte Stærk (Fravær), Dorte Sams, Søren Jakobsen, Rita Bruun, Ulla Witt, Bent Dalgaard, Grethe Skovlund, Anders Hareskov Andersen, Mette Rindom Pedersen (Fravær), Inga Bredgaard, John Arne Sørensen (Fravær), Pia Lauridsen, Kaj Andersen

Indholdsfortegnelse

Brugerrepræsentanterne har ordet.....	3
Godkendelse af forretningsorden.....	4
Drøftelse af kommissorium for analyse af den siddende patientbefordring.....	6
Status 2021 på implementering af politik for frivillighed og medborgerskab.....	8
Indledende drøftelse om indsatsområder på sundhedsområdet i 2023.....	10
Patient- og pårørendeinddragelse i sundhedsklyngerne.....	13
Mødekalender.....	15
Eventuelt.....	16

Punkt 1: Brugerrepræsentanterne har ordet

22/10538

Resumé

Brugerrepræsentanterne har ordet.

Sagsfremstilling

Møderne i sundhedsbrugerrådet indledes med en kort præsentation (max. 5 minutter) ved brugerrepræsentant, som har mulighed for at fortælle om egen forening.

Kaj Andersen, Ældresagen, har ordet.

Nedenfor kan forslag til rækkefølge for præsentationer ses:

September 2022: Helene Smet, SIND

December 2022: Inga Bredgaard, Polioforeningen og UlykkesPatientForeningen

1. møde 2023: Søren Jakobsen, Svendborg Ældreråd
2. møde 2023: Rita Bruun, Nyreforeningen
3. møde 2023: Dorte Sams, Fibromyalgi- og smerteforeningen
4. møde 2023: John Arne Sørensen, Diabetesforeningen

1. møde 2024: Ulla Witt, Kræftens Bekæmpelse
2. møde 2024: Gitte Stærk, Psoriasisforeningen
3. møde 2024: Pia Lauridsen, Bedre Psykiatri
4. møde 2024: Bent Dalgaard, Hjerteforeningen

1. møde 2025: Grethe Skovlund, Alzheimerforeningen
2. møde 2025: Anders Hareskov Andersen, Scleroseforeningen
3. møde 2025: Mette Rindom Pedersen, Hjerneskadeforeningen.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Sundhedsbrugerrådet den 22-06-2022

Til orientering.

Kaj Andersen præsenterede Ældre Sagen.

Sara Darling Berg Jørgensen, John Arne Sørensen, Mette Rindom Pedersen, Gitte Stærk og Helene Smet deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende John Arne Sørensen, Helene Smet, Sara Darling Berg Jørgensen, A,
Gitte Stærk, Mette Rindom Pedersen

Punkt 2: Godkendelse af forretningsorden

22/10538

Resumé

Der er udarbejdet revideret udkast til forretningsorden for sundhedsbrugerrådet, som forelægges til godkendelse.

Sagsfremstilling

På seneste møde i sundhedsbrugerrådet den 21. april 2022 drøftedes uklarheder i udkast til forretningsorden og det af regionsrådet godkendte kommissorium. Forretningsorden er blevet opdateret, specifikt § 10, så det ikke længere fremgår, at en eventuel stedfortræder skal være udpeget af regionsrådet.

Kommissoriet for sundhedsbrugerrådet indeholdt en fejl, hvilket er blevet rettet. Det drejer sig om sidste afsnit på side 1, hvor der fejlagtigt stod "Medlemmer fra patient-/brugerforeninger har ved fravær mulighed for selv at invitere en observatør til at deltage i sundhedsbrugerrådets møder". "Observatør" er ændret til "eventuel udpeget stedfortræder" (bilag 2). Det tilrettede kommissorium forelægges regionsrådet til formel godkendelse ved først givne lejlighed, fx ved udpegning af nyt medlem.

På mødet den 21. april drøftedes også antal stedfortrædere. Danske Patienter har efterfølgende udpeget nedenstående som stedfortræder:

- Michael Mørk, UlykkesPatientForeningen.

Opdateret medlemsliste er vedlagt (bilag 3).

Klimavurdering

Det er ikke vurderet relevant tage foretage klimavurdering af denne sag.

Indstilling

Det indstilles:

At sundhedsbrugerrådet godkender revideret udkast til forretningsorden.

Beslutning i Sundhedsbrugerrådet den 22-06-2022

Godkendt.

I forbindelse med seneste møde i sundhedsbrugerrådet den 21. april 2022 besluttede patient/brugerforeningerne, at næstformand i sundhedsbrugerrådet Kaj Andersen er formand for Patientinddragelsesudvalget.

Sara Darling Berg Jørgensen, John Arne Sørensen, Mette Rindom Pedersen, Gitte Stærk og Helene Smet deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Revideret udkast Forretningsorden sundhedsbrugerrådet.DOCX

Revideret kommissorium sundhedsbrugerrådet.docx

Medlemsliste.docx

Fraværende John Arne Sørensen, Helene Smet, Sara Darling Berg Jørgensen, A,
Gitte Stærk, Mette Rindom Pedersen

Punkt 3: Drøftelse af kommissorium for analyse af den siddende patientbefordring

22/13386

Resumé

Regionsrådet vedtog som indsatsområde i 2022, at der skal foretages et gennemsyn af den siddende patientbefordring. På den baggrund er der udarbejdet et kommissorium for analyse af den siddende patientbefordring. Der ønskes en drøftelse af kommissoriet med henblik på brugernes perspektiv på den siddende patientbefordring.

Sagsfremstilling

Den siddende patientbefordring er betydningsfuld for mange patienter og pårørende.

Der gennemføres årligt ca. 600.000 befordringer, og der udbetales ca. 70 mio. kr. i befordringsgodtgørelse. Området er præget af komplicerede regelsæt, som involverer mange i sagsbehandlingen, og som kan være vanskelige for borgere at forstå. På den baggrund skal der udarbejdes en analyse af den siddende patientbefordring.

Analysen har til formål at skabe et overblik over den siddende patientbefordrings organisering, regler og samarbejder, og på den baggrund identificere eventuelle forbedringsmuligheder.

I vedlagte kommissorium er analysen nærmere beskrevet.

Afdelingschef Helene Vestergaard fra Sundhedsplanlægning giver på mødet en kort introduktion til analysen.

Klimavurdering

Der er ikke foretaget en klimavurdering.

Indstilling

Til drøftelse.

Beslutning i Sundhedsbrugerrådet den 22-06-2022

Drøftet, herunder bl.a. vigtighed af chaufførernes ageren, visse patientgruppers kørselsbehov, ventetid og mulighed for ledsager.

Sara Darling Berg Jørgensen, John Arne Sørensen, Mette Rindom Pedersen, Gitte Stærk og Helene Smet deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Kommissorium analyse af den siddende patientbefordring

Fraværende John Arne Sørensen, Helene Smet, Sara Darling Berg Jørgensen, A,
Gitte Stærk, Mette Rindom Pedersen

Punkt 4: Status 2021 på implementering af politik for frivillighed og medborgerskab

19/32151

Resumé

Regionsrådet vedtog i 2019 Region Syddanmarks politik for frivillighed og medborgerskab. Der orienteres hermed om årlig status på implementering af Region Syddanmarks politik for frivillighed og medborgerskab.

Sagsfremstilling

Regionsrådet vedtog den 28.oktober 2019 Region Syddanmarks politik for frivillighed og medborgerskab. Følgegruppen for Frivillighed har udarbejdet status på lancering og implementering af frivillighedspolitikken, med bidrag fra Frivillighedskoordinatorerne og Koncern Kommunikation. Der gives status for perioden 28.oktober 2019 til 1.oktober 2021 (se bilag).

Der har været fokus på at skabe en organisering, der kan understøtte implementering af frivillighedspolitikken, hvor ansættelse af seks frivillighedskoordinatorer er et centralt element. Med ansættelse af frivillighedskoordinatorerne er der skabt øget fokus på frivillighed og medborgerskab.

Frivillighedskoordinatorerne har til opgave at understøtte og udvikle regionens ønske om at styrke samarbejdet med frivillige, dette med udgangspunkt i politikken fem hovedprincipper;

- Det er attraktivt at være frivillig i Region Syddanmark
- Frivillige indgår som en naturlig del af hverdagen
- Frivillighed har mange former
- Frivillige bevæger sig frit på tværs af region og kommune
- Frivillighed bidrager til lighed i sundhed.

Det er vurderingen, at det er lykkedes at etablere en organisatorisk ramme, der kan understøtte den videre implementering af frivillighedspolitikken.

På sygehusene har de frivilliges aktiviteter i perioden været fraværende grundet COVID-19. Der er dog sket en gradvis åbning efter sommeren 2021. På socialområdet har de fleste aktiviteter kunnet forsætte delvist i 2021, og derudover har COVID-19 situationen været medvirkende årsag til, at flere nye tiltag inden for arbejdet med frivillighed og medborgerskab er udviklet og igangsat.

Af konkrete initiativer på tværs af områderne, der er iværksat, kan nævnes, at borgerne på de sociale tilbud understøttes i at være frivillige i lokalsamfund og i foreningsliv. På Sydvestjysk Sygehus er der fokus på at støtte de socialt udsatte patienter og skabe brobygning til tilbud i civilsamfundet. I bilaget fremgår cases på, hvordan der arbejdes med frivillighed og medborgerskab.

I ugen op til uddeling af Frivillighedsprisen i maj 2022 blev der afholdt "Frivillighedsuge i Region Syddanmark". Det havde til formål at invitere og rekruttere frivillige og samarbejdspartnere til samarbejde på socialområdet og sygehusene.

På mødet vil frivillighedskoordinator fra Odense Universitetshospital Karina Andersen Jensen holde et oplæg.

Klimavurdering

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

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Sundhedsbrugerrådet den 22-06-2022

Til orientering.

Sara Darling Berg Jørgensen, John Arne Sørensen, Mette Rindom Pedersen, Gitte Stærk og Helene Smet deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Status 2021 - implementering af politik for frivillighed og medborgerskab

Oplæg pkt. 4. Frivillighed SBR 220622

Fraværende John Arne Sørensen, Helene Smet, Sara Darling Berg Jørgensen, A,
Gitte Stærk, Mette Rindom Pedersen

Punkt 5: Indledende drøftelse om indsatsområder på sundhedsområdet i 2023

22/9042

Resumé

I den gældende sundhedsplan er det fastlagt, at der skal gennemføres en årlig proces, hvor der udvælges en række temaer og indsatsområder på sundhedsområdet, som der skal sættes særligt fokus på i det kommende år. I den forbindelse lægges der op til, at sundhedsbrugerrådet har en indledende drøftelse af indsatsområderne i 2023.

Sagsfremstilling

Regionsrådet vedtog i september 2017 en ny sundhedsplan. I den forbindelse blev det besluttet, at der årligt skal gennemføres proces, hvor regionsrådet udvælger en række temaer og indsatsområder på sundhedsområdet, der skal sættes særligt fokus på i det kommende år. Det forventes, at den kommende sundhedsplan vil videreføre denne proces.

Dette skal bidrage til at sikre en mere fleksibel tilgang til prioriteringer og løbende tilpasning til den konkrete udvikling på sundhedsområdet og skiftende nationale dagsordener. Dette har eksempelvis vist sig at være en fordel under COVID-19 pandemien.

Regionens pejlemærker udgør den langsigtede strategi og er den overordnede ramme for de temaer og indsatser, der udvælges. Indsatsområderne skal endvidere adressere nationale dagsordener og målsætninger, bl.a. de nationale mål.

Den seneste opfølgning på de nationale mål kan findes her:

<https://sum.dk/Media/637697073524473744/Nationale%20M%c3%a5l%20for%20Sundhedsv%c3%a6senet%202021.pdf>

Indsatserne dækker både det somatiske område, det psykiatriske område og samarbejdet med kommunerne og praksissektoren. Regionsrådet tiltrådte i december 2021 indsatsområderne for 2022.

Som led i udvælgelsesprocessen lægges der op til en indledende drøftelse i brugerrådene om mulige indsatsområder for det kommende år. Brugerrådernes input vil indgå i den videre proces med politisk udvælgelse af indsatsområder. Brugerrådene vil blive forelagt udkast til indsatsområderne i 2023 til bemærkninger efter sommerferien.

Som baggrundsmateriale vedlægges notat med de gældende indsatsområder i 2022 som bilag.

Følgende indsatsområder i 2022 er særlig relevante for sundhedsbrugerrådet:

- Lighed i sundhed
- Den gode samtale
- Patientansvarlig læge
- Specialiserede sundhedshuse

- Implementering af akutplan
- Implementering af fødeplan
- Sundhedsaftalen
- Patientrettigheder
- Multisygdom
- Knogleskørhed
- Sygehusenes understøttelse af almen praksis
- Proaktiv indsats målrettet patienter med gentagne indlæggelser
- Personlig medicin.

Sundhedsbrugerrådet bedes drøfte:

- Hvilke indsatsområder i 2022, der kan videreføres i 2023, herunder om der evt. er nogle indsatsområder, der kan udvides eller skifte fokus?
- Hvilke områder inden for sundhedsområdet, kan gøres til indsatsområder i 2023?

Opmærksomheden henledes på, at der er store opgaver for sundhedsvæsenet i den kommende periode, som ikke indgår i indsatsområderne, og som kommer til at kræve fokus. Det forventes, at regeringens sundhedsreform, 10 årsplanen for psykiatrien, samt pukkelaftvikling efter COVID-19 og sygeplejestrejken vil fylde meget på sundhedsområdet i 2023.

Det bemærkes, at som følge af COVID-19 pandemien er en række indsatsområder blevet udsat til 2022, hvilket har medført, at der i 2022 er 32 indsatsområder. I processen for indsatsområderne for 2022 blev der fremsat et politisk ønske om, at reducere antallet af indsatsområder for 2023.

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 22-06-2022

Drøftet, herunder bl.a. patientansvarlig læge, kliniske databaser, patientrettigheder og sektorovergange.

Sara Darling Berg Jørgensen, Roya Moore, John Arne Sørensen, Mette Rindom Pedersen, Gitte Stærk og Helene Smet deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Indsatsområder på sundhedsområdet 2022

Fraværende John Arne Sørensen, Helene Smet, Sara Darling Berg Jørgensen, A,
Gitte Stærk, Mette Rindom Pedersen

Punkt 6: Patient- og pårørendeinddragelse i sundhedsklyngerne

21/35669

Resumé

I sagen orienteres om opgaver og sammensætning af sundhedssamarbejdsudvalget og af sundhedsklyngerne. Desuden varsles en udpegning af repræsentanter for patienter og pårørende til det administrative niveau i sundhedsklyngerne.

Sagsfremstilling

I juni 2021 indgik regeringen, KL og Danske Regioner en aftale med titlen ”Nærhed og sammenhæng”, som betyder etableringen af sundhedsklynger ved de 21 akuthospitaler i Danmark. Aftalen er udmøntet i en ændring af sundhedsloven, som forventes tredjebehandlet i Folketinget den 9. juni 2022 og at træde i kraft 1. juli 2022. Nærværende sagsfremstilling bygger på lovforslaget og bemærkningerne hertil, som er vedhæftet som bilag.

Loven betyder, at der i hver region etableres et sundhedssamarbejdsudvalg, der skal fastlægge fælles rammer og retning for udviklingen af samarbejdet på tværs af regionens sundhedsklynger. Sundhedssamarbejdsudvalget skal udarbejde et udkast til en sundhedsaftale, og sundhedssamarbejdsudvalget forventes i Syddanmark at bestå af fem medlemmer fra både region og kommuner, samt to repræsentanter fra almen praksis.

Patientinddragelsesudvalget bibeholdes i den nye struktur, og det fremgår af bemærkningerne til lovforslaget, at de har en vigtig funktion i forhold til de foreslåede sundhedsklynger og sundhedssamarbejdsudvalget. De foreslåede sundhedsklynger og sundhedssamarbejdsudvalget skal i højere grad end de eksisterende sundhedskoordinationsudvalg og praksisplanudvalg inddrage patientinddragelsesudvalget i deres drøftelser.

Lovændringen betyder som nævnt etableringen af sundhedsklynger omkring akuthospitalerne. I Syddanmark betyder det etableringen af fire sundhedsklynger. Sundhedsklyngerne vil skulle løfte populationsansvaret med udgangspunkt i akutsygehusenes optageområder. Sundhedsklyngerne har desuden mulighed for at udvikle, planlægge og iværksætte indsatser målrettet lokale behov og omstilling til det primære sundhedsvæsen.

Sundhedsklyngernes politiske niveau forventes at bestå af fire regionsrådsmedlemmer hver og af borgmestrene fra de pågældende kommuner i klyngerne, det vil sige fra fire til ni borgmestre, samt to repræsentanter fra almen praksis inden for sundhedsklyngens område. Det administrative niveau, det vil sige det faglige strategiske niveau, i sundhedsklyngerne forventes at bestå for regionens vedkommende af deltagere fra koncerndirektion, psykiatridirektionen og direktionen fra det pågældende akutsygehus, af direktører fra kommunerne i sundhedsklyngens område, repræsentanter fra almen praksis samt to faste repræsentanter for patienter og pårørende.

Af lovforslaget og lovbemærkningerne fremgår det i forhold til sundhedssamarbejdsudvalget:

- At sundhedssamarbejdsudvalget en gang årligt inviterer patientinddragelsesudvalget, hvor forventninger til samarbejdet kan drøftes, og der er mulighed for at give udtryk for forslag til samarbejdet. På baggrund af drøftelserne skal sundhedssamarbejdsudvalget tilrettelægge en procedure for den systematiske inddragelse.
- At sundhedssamarbejdsudvalget skal inddrage repræsentanter for patienter og pårørende i sundhedssamarbejdsudvalgets drøftelser af relevante dagsordenspunkter.
- At patientinddragelsesudvalget inddrages i høringer om politiske udspil, fx i forbindelse med udarbejdelsen af sundhedsaftalen.
- At patientinddragelsesudvalget inviteres, såfremt sundhedssamarbejdsudvalget nedsætter relevante arbejdsgrupper og udviklingsprojekter.

I relation til sundhedsklyngerne fremgår det af lovforslag og bemærkninger:

- At sundhedsklyngerne inviterer repræsentanter for patientinddragelsesudvalget til dialogmøde med sundhedsklyngernes politiske niveau om konkrete emner.
- At sundhedsklyngerne inviterer repræsentanter for patientinddragelsesudvalget ind i eventuelle relevante arbejdsgrupper og udviklingsprojekter.
- At sundhedsklyngerne eventuelt udarbejder en plan for inddragelse.

Udpegningen af både regionale og kommunale politiske og administrative deltagere til sundhedssamarbejdsudvalget og de fire sundhedsklynger, samt repræsentationen fra almen praksis pågår aktuelt. Udpegningen af de to faste repræsentanter for patienter og pårørende til det administrative niveau i sundhedsklyngerne varsles med denne sag, mens den konkrete udpegning forventes foretaget af patientinddragelsesudvalget. Det skal hertil bemærkes, at der på nuværende tidspunkt ikke foreligger bekendtgørelse og vejledning til hverken sundhedssamarbejdsudvalget og sundhedsklyngerne eller til patientinddragelsesudvalget.

Klimavurdering

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

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Sundhedsbrugerrådet den 22-06-2022

Til orientering.

Sara Darling Berg Jørgensen, Roya Moore, John Arne Sørensen, Mette Rindom Pedersen,

Gitte Stærk og Helene Smet deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Lovforslaget med bemærkninger

Fraværende John Arne Sørensen, Helene Smet, Sara Darling Berg Jørgensen, A,
Gitte Stærk, Mette Rindom Pedersen

Punkt 7: Mødekalender

22/10538

Sagsfremstilling

Mødekalender for 2022, som blev godkendt på møde den 21. april 2022:

- Mandag den 19. september 2022, kl. 15.00-17.00
- Onsdag den 7. december 2022, kl. 13.00-15.00.

Der afholdes endvidere formøde for brugerrepræsentanter før hvert møde.

Det foreslås, at temaet for næste møde den 19. september er rekruttering og fastholdelse og afholdes på Sygehus Sønderjylland, Aabenraa.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Sundhedsbrugerrådet den 22-06-2022

Til orientering.

Sara Darling Berg Jørgensen, Roya Moore, John Arne Sørensen, Mette Rindom Pedersen, Gitte Stærk og Helene Smet deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende John Arne Sørensen, Helene Smet, Sara Darling Berg Jørgensen, A,
Gitte Stærk, Mette Rindom Pedersen

Punkt 8: Eventuelt

22/10538

Beslutning i Sundhedsbrugerrådet den 22-06-2022

-

Sara Darling Berg Jørgensen, Roya Moore, John Arne Sørensen, Mette Rindom Pedersen, Gitte Stærk og Helene Smet deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende John Arne Sørensen, Helene Smet, Sara Darling Berg Jørgensen, A,
Gitte Stærk, Mette Rindom Pedersen