

REFERAT Patientinddragelsesudvalget d. 14-12-2015

Mødedato Mandag d. 14. december 2015 kl. 13:00

Mødested Regionshuset Viborg, mødelokale F8, 1. sal, Skottenborg 26, 8800 Viborg

Indholdsfortegnelse

Status på arbejdet med praksisplanen for almen praksis.....	3
Orientering om lov om ændring af sundhedsloven.....	5
Møder i 2016.....	8
Gensidig orientering.....	10

Punkt 1: Status på arbejdet med praksisplanen for almen praksis

1-40-70-1-14

Status på arbejdet med praksisplanen for almen praksis

ADMINISTRATIONEN INDSTILLER,

at orienteringen tages til efterretning

Sagsfremstilling

Chefkonsulent Helle Hygum fra Nære Sundhedstilbud orienterer om status på arbejdet med praksisplanen for almen praksis.

BESLUTNING

Chefkonsulent Helle Hygum fra Nære Sundhedstilbud orienterer om status på arbejdet med praksisplanen for almen praksis i Praksisplanudvalget.

Status er, at man er i gang med anden del af praksisplanen. Arbejdet i udvalget er præget af, at det er et helt nyt udvalg, som stadig er ved at finde sine ben i forhold til de overgange, der er mellem sektorer, og det kræver tid.

Praksisplanen består af flere lokale aftaler. Det overordnede formål med planen handler om at få sat sundhedspolitiske mål for almen praksis. Planen kan hermed bidrage til at skabe en mere proaktiv indsats, som almen praksis kan være en del af for at fremme sundheden i regionen.

2. del af praksisplanen handler blandt andet om sygebesøg, kommunale akutpladser, indledende samtaler i almen praksis ved psykisk mistrivsel, medicingennemgang og differentieret honorering med henblik på nedbringelse af ulighed i sundhed.

Det forventes, at man i løbet af foråret 2016 vil kunne komme tættere på at have en praksisplan.

Udvalget drøftede, hvilken betydning en differentieret honorering kan få for patienterne.

Punkt 2: Orientering om lov om ændring af sundhedsloven

1-40-70-1-14

Bilag

Høringsversion af lovforslag

Høringsbrev

Høringsliste

Orientering om lov om ændring af sundhedsloven

ADMINISTRATIONEN INDSTILLER,

at orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Region Midtjylland har modtaget udkast til forslag til lov om ændring af sundhedsloven m.m. (personlige pejle- og alarmsystemer, tilbageholdelse og tilbageførsel af patienter) i høring med frist den 21. december 2015.

Juridisk konsulent Charlotte Pallesgaard orienterer kort om indholdet af lovforslaget.

Det fremgår af høringsmaterialet, at der med vedlagte udkast til lovforslag foreslås:

- at åbne mulighed for, at der på offentlige sygehuse m.v. kan foretages indgreb i indlagte patienters selvbestemmelsesret til beskyttelse af patienter, som ikke kan tage vare på sig selv. Det vil blandt andet være personer med demens eller hjerneskade (varigt inhabile).
- at indføre en bestemmelse, hvorefter der kan anvendes personlige alarm- og pejlesystemer f.eks. GPS, overfor varigt inhabile patienter. Beslutning herom skal som udgangspunkt tages af overlægen.
- at give mulighed for, at sundhedspersoner på sygehusene i helt særlige tilfælde kan tilbageholde en varigt inhabil patient, der er ved at forlade sygehuset, eller føre patienten tilbage til sygehuset for at forhindre, at patienten kommer til skade.
- bestemmelser om pligt til at foretage indberetning og føre journal over de foretagne indgreb i selvbestemmelsesretten.
- at der skal kunne klages over beslutninger om indgreb i selvbestemmelsesretten til Styrelsen for Patientsikkerhed og til Sundhedsvæsenets Disciplinærnævn.

Det foreslås, at loven skal træde i kraft den 1. august 2016.

BESLUTNING

Juridisk konsulent Charlotte Pallesgaard orienterede om ændringerne af sundhedsloven.

Der er tale om ændringer, der giver mulighed for, at der kan foretages indgreb i patientens selvbestemmelsesret til beskyttelse af patienter, som ikke kan tage vare på sig selv. Der er tale om et tiltag, der skal skabe mere tryghed for patienten og personalet.

Lovforslaget betyder, at indgreb kan foretages ved samtykke fra nærmeste pårørende eller værge. Hvis patienten yder modstand, kan der gives samtykke af overlægen. Dette er nyt for hospitalerne. Der gøres opmærksom på, at der skal være en risiko for patientens ve og vel, før overlægen griber ind.

Endvidere giver lovændringen mulighed for at tilbageføre patienten, hvilket skal foregå øjeblikkeligt. Der skal være tale om en utilsigtet udgang.

Ændringerne i sundhedsloven pålægger sundhedsprofessionelle at føre detaljeret journal, såfremt der

anvendes indgreb, da der er tale om magtanvendelse.

Lov om ændring af Sundhedsloven betyder endvidere, at der bliver etableret en klagemyndighed.

Patientinddragelsesudvalget forespurgte om muligheden for fremadrettet at kunne bidrage til regionens høringssvar på sundhedsområdet.

Administrationen orienterede om, at det ikke vil være hensigtsmæssigt at indarbejde et høringssvar fra Patientinddragelsesudvalget i Region Midtjyllands høringssvar, idet regionen afgiver sit høringssvar ud fra en samlet regional betragtning, ligesom regionens og udvalgets synspunkter og interesser ikke nødvendigvis vil være de samme.

Administrationen vil imidlertid i regionens høringssvar opfordre ministeriet til fremadrettet at gøre Patientinddragelsesudvalgene til selvstændig høringsspart.

Herudover er de forskellige patientorganisationer høringsberettigede, og administrationen opfordrede derfor medlemmerne af udvalget til at kontakte de respektive organisationer med henblik på at udarbejde et høringssvar.

Punkt 3: Møder i 2016

1-40-70-1-14

Bilag

Møder patientinddragelsesudvalget 2016

Møder i 2016

ADMINISTRATIONEN INDSTILLER,

at mødeplanen drøftes.

Sagsfremstilling

Administrationen har udarbejdet et udkast til foreløbig mødeplan til godkendelse.

BESLUTNING

Mødeplanen blev godkendt, idet det blev aftalt, at der fremadrettet skal være mere tid til drøftelse i patientinddragelsesudvalget, og at mødefaciliteterne skal være handicapvenlige.

Punkt 4: Gensidig orientering

1-40-70-1-14

Gensidig orientering

Sagsfremstilling

Formanden orienterer om fællesmødet med formændene i patientinddragelsesudvalgene i regionerne.

BESLUTNING

Birgit Hagen orienterede om fællesmødet i formandskaberne for patientinddragelsesudvalgene i regionerne. Region Midtjylland er stadig den eneste region, der har fastholdt konstellationen med både et patientinddragelsesudvalg og et sundhedsbrugerråd.

Hun fortalte, at der generelt er stor forskel på inddragelse af udvalgene og udarbejdelse af høringssvar. Endvidere var der en drøftelse af samarbejde med andre brugerråd, og hvordan det foregik i de forskellige regioner. I Region Hovedstaden har man nedsat et nyt regionshandicapråd, hvilket har givet anledning til drøftelse af, om der er overlap af opgaver mellem brugerrådene.

I Region Nordjylland har man budget til årligt at dele Patienternes Pris.

På mødet var der endvidere en drøftelse af, hvordan man bruger pressen bedst, og hvordan udvalgene evaluerer arbejdet. Region Sjælland vil udarbejde et papir herom. Der var enighed om, at man i formandskaberne vil udveksle referater fra møderne i udvalgene.

Det blev aftalt, at man i sekretariaterne vil undersøge muligheden for at afholde et fælles seminar for alle medlemmerne af patientinddragelsesudvalgene ca. hvert andet år samt et årligt møde for formandskaberne.

Birgit Hagens noter fra mødet udsendes sammen med referatet.

Birgit Hagen orienterede endvidere om projektet "Min Sundhed - min medicin" på Regionshospitalet Silkeborg, som bidrager til en større patientinddragelse i forhold til medicinindtagelse.