

REFERAT Patientinddragelsesudvalget d. 28-02-2025

Mødedato Fredag d. 28. februar 2025 kl. 11:00

Mødested Regionshuset Viborg, mødelokale F11 1. sal, Skottenborg 26, 8800 Viborg

Indholdsfortegnelse

| | |
|---|----|
| Forberedelse af møde med formandskabet i udvalg for lighed i sundhed..... | 3 |
| Perspektiver og opmærksomhedspunkter ved ligestilling og integration af psykiatri og somatik..... | 4 |
| Status på klyngesamarbejdet..... | 5 |
| Drøftelse af sundhedsreformen..... | 6 |
| Tid til debat og gensidig orientering..... | 7 |
| Møde med formandskabet i udvalg for lighed i sundhed, inkl. frokost (12.00-13.00)..... | 8 |
| Første drøftelse af overdragelsesrapport..... | 9 |
| Invitationer til Patientinddragelsesudvalget..... | 10 |
| Mødeplan..... | 11 |
| Evaluerings af mødet..... | 12 |
| Mødedeltagelse..... | 13 |

Punkt 1: Forberedelse af møde med formandskabet i udvalg for lighed i sundhed

1-01-81-75-21

Beslutning

Kredsen indledte mødet med en fælles forberedelse af mødet med formandskabet i udvalg for lighed i sundhed.

Kredsen drøftede områder, hvor man kan gøre sundhedsvæsenet nemmere at navigere i og mere tilgængeligt for alle – også de mest sårbare borgere.

I snakken tog kredsen blandt andet udgangspunkt i ordningen med "stjernepatienter" fra lægehuset i Grenaa. Kredsen var enige om, at sundhedsvæsenet kan og bør gøre meget mere end i dag for at understøtte den slags nære og patientorienterede initiativer. Det er vigtigt i forhold til de mest udsatte borgere, at alle indgange skal være den rigtige.

Civilsamfundet har også meget at bidrage med i den sammenhæng og kan spille en stor og vigtig rolle i at yde støtte og vejledning til de udsatte borgere.

Et andet vigtigt aspekt af den organisatoriske sundhedskompetence er, at sundhedspersonalet evner at tale et sprog, som borgeren forstår. Strukturelt kan man gøre meget for at skabe motivation og rammerne til at arbejde målrettet mod den udsatte borger.

Udvalget drøftede det synspunkt, at en nødvendig forudsætning for at skabe lighed i sundhed er, at folk behandles forskelligt. Kredsen aftalte, at man gerne ville åbne snakken med formandskabet med at præsentere dét synspunkt.

Punkt 2: Perspektiver og opmærksomhedspunkter ved ligestilling og integration af psykiatri og somatik

1-01-81-75-21

Indstilling

Administrationen indstiller,

at perspektiver og opmærksomhedspunkter ved integration og ligestilling af psykiatri og somatik drøftes.

Sagsfremstilling

Patienter, som både har psykiske og fysiske sygdomme, skal opleve bedre sammenhæng, kvalitet og nærhed i behandlingen. Som en del af sundhedsreformen er det derfor bestemt, at der skal ske en ligestilling og integration af psykiatri og somatik.

Integrationen skal gå begge veje, så patienter i psykiatrien hurtigere kan få opdaget og behandlet somatiske sygdomme, og så der kommer større opmærksomhed på somatiske patienters mentale helbred.

I dag er psykiatrien organiseret som et selvstændigt hospital, der har egen hospitalsledelse og dækker hele regionen, mens somatikken er organiseret omkring de fem akuthospitaler. I løbet af foråret 2025 arbejdes der med forslag til, hvordan hospitalsområdet fremover skal organiseres.

Der arbejdes ud fra, at der fortsat skal være en god geografisk fordeling af tilbuddene i psykiatrien, så patienterne kan blive behandlet, hvor de plejer. I første omgang er der fokus på de organisatoriske rammer. Efterfølgende skal der være fokus på, hvordan psykiatrien og somatikken kan arbejde sammen for at understøtte bedre koordinering, hurtigere behandling og en højere kvalitet i patientforløbene.

Som input til arbejdet ønskes en indledende drøftelse af de perspektiver og opmærksomhedspunkter ved ligestilling og integration af psykiatri og somatik, som Patientinddragelsesudvalget ønsker at gøre opmærksom på.

Planen er, at forslag til den fremtidige organisering kan behandles af regionsrådet inden sommerferien, så det kan træde i kraft den 1. januar 2026.

Beslutning

Patientinddragelsesudvalget drøftede perspektiver og opmærksomhedspunkter ved integration og ligestilling af psykiatri og somatik.

Det er vigtigt, at viden og kompetencer fra psykiatrien ikke går tabt i sammenlægningen med somatikken. I udvalgets drøftelse blev der givet udtryk for, at man kan være bekymret for, om psykiatrien kommer til at blive klemmt i processen og få svært ved at få ørenlyd, fx i hospitalets ledelseshierarki.

Det er vigtigt, at alle organisatoriske beslutninger træffes med afsæt i, hvad der tjener patienterne bedst.

Udvalget drøftede, at der er forskelle på somatikken og psykiatrien, fx i forhold til medicinering og forskning. Når psykiatrien slås sammen med somatikken, er det vigtigt at have opmærksomhed på dette.

Punkt 3: Status på klyngesamarbejdet

1-01-81-75-21

Indstilling

Administrationen indstiller,

at patientinddragelse i sundhedsklyngerne drøftes.

Sagsfremstilling

Patientinddragelsesudvalget har aftalt, at der som fast punkt på udvalgmøderne skal være en mulighed for at erfaringsudveksle om arbejdet i sundhedsklyngerne.

Beslutning

Udvalget drøftede patientinddragelse i sundhedsklyngerne.

Punkt 4: Drøftelse af sundhedsreformen

1-01-81-75-21

Indstilling

Administrationen indstiller,

at den forestående sundhedsreform drøftes.

Sagsfremstilling

Kredsen kan drøfte den forestående sundhedsreform.

Beslutning

Patientinddragelsesudvalget drøftede den forestående sundhedsreform.

Punkt 5: Tid til debat og gensidig orientering

1-01-81-75-21

Sagsfremstilling

Tid til debat og gensidig orientering blandt udvalgets medlemmer.

Beslutning

Kredsen drøftede akutfunktionerne i kommunerne i den nye sundhedsstruktur.

Punkt 6: Møde med formandskabet i udvalg for lighed i sundhed, inkl. frokost (12.00-13.00)

1-01-81-75-21

Sagsfremstilling

Patientinddragelsesudvalget var i december inviteret til en konference om organisatorisk sundhedskompetence og social lighed i sundhed. Konferencen var arrangeret af Region Midtjyllands udvalg for lighed i sundhed i samarbejde med Sundhedsstyrelsen, Aarhus Universitet og KL. En del udvalgsmedlemmer deltog.

Læs mere om konferencen, herunder program og oplæg fra dagen, på Region Midtjyllands hjemmeside ([link](#)).

Udvalget mødes over en frokost med formandskabet for udvalg for lighed i sundhed, regionsrådsmedlemmerne Else Kayser Nielsen og Louise Høeg, der er meget interesserede i at høre, hvad deltagerne fra Patientinddragelsesudvalget har taget med fra konferencen. Formålet er derfor, at Patientinddragelsesudvalget kan give input i forhold til, hvordan regionen kan gøre regionens sundhedstilbud nemmere at navigere i og mere tilgængelige for alle og dermed også for mennesker i sårbare situationer. Udvalgsformandskabet vil så tage Patientinddragelsesudvalgets input med i det videre arbejde med opfølgning fra konferencen.

Chefkonsulent Ditte Rask Rasmussen deltager desuden i mødet og vil indlede drøftelsen med en kort præsentation af, hvad organisatorisk sundhedskompetence indebærer.

Beslutning

Kredsen drøftede med formandskabet, hvordan udvalg for lighed i sundhed indtil videre har arbejdet med initiativer til at forbedre lighed i sundhed.

Patientinddragelsesudvalget fremlagde de emner, de havde forberedt tidligere samme dag (se punkt 1).

Kredsen drøftede, at det vil kræve at ressourcestærke borgere træder mere til side, hvis de ressourcetsvage skal have mere plads. Det er en udfordring.

Udvalgsformandskabet takkede Patientinddragelsesudvalget for en god og relevant drøftelse. De gav udtryk for, at deres forhåbning er, at patient- og pårørende repræsentanternes perspektiv kan få en endnu større rolle at spille i den nye sundhedsstruktur.

Punkt 7: Første drøftelse af overdragelsesrapport

1-01-81-75-21

Indstilling

Administrationen indstiller,

at overdragelsesrapporten drøftes.

Sagsfremstilling

I følge kommissoriet skal Patientinddragelsesudvalget ved valgperiodens udløb udarbejde en overdragelsesrapport, som samler op på udvalgets arbejde i valgperiode.

Udvalget kan drøfte forslag til indhold i denne rapport.

Overdragelsesrapporten fra Patientinddragelsesudvalget 2018-2021 er vedlagt til inspiration.

Beslutning

Punktet blev ikke behandlet.

Bilag

Overdragelsesrapport - patientinddragelsesudvalget 2018-2021

Punkt 8: Invitationer til Patientinddragelsesudvalget

1-01-81-75-21

Indstilling

Administrationen indstiller,

at invitationer til udvalget drøftes.

Sagsfremstilling

Medlemmerne af Patientinddragelsesudvalget kan orientere om aktiviteter, de har deltaget i siden seneste møde, samt drøfte kommende aktiviteter.

Patientinddragelsesudvalget har været inviteret til at deltage i følgende:

- Jannie Rasmussen har deltaget i dommerkomitéen for Årets Patientoplevelse.

Patientinddragelsesudvalgets repræsentanter i arbejds-, styregrupper mv.:

- Styregruppen for LUP (Carl Aksel Kragh Sørensen).

Beslutning

Punktet blev ikke behandlet.

Punkt 9: Mødeplan

1-01-81-75-21

Indstilling

Administrationen indstiller,

at mødeplanen drøftes.

Sagsfremstilling

Nedenfor følger administrationens foreløbige forventninger til de kommende udvalgsmøder.

Patientinddragelsesudvalget kan drøfte deres ønsker.

21. maj kl. 13-16

Tema: Caseoplæg til drøftelse om genindlæggelser

4. september kl. 10-13

Tema: Afslutning af udvalgets arbejde

Til alle møderne dagsordenssættes en drøftelse af klyngesamarbejdet samt øvrige faste punkter.

Beslutning

Udvalget drøftede mødeplanen.

Punkt 10: Evaluering af mødet

1-01-81-75-21

Indstilling

Administrationen indstiller,

at mødet evalueres.

Sagsfremstilling

Udvalget har aftalt, at der skal være et fast punkt på udvalgmødet, som evaluerer det netop afholdte møde.

Beslutning

Punktet blev ikke behandlet.

Punkt 11: Mødedeltagelse

1-01-81-75-21

Beslutning

Alle var mødt, undtagen Aase Brøndum, der havde meldt afbud.

Dagsordenens punkter blev behandlet i følgende rækkefølge: Nyt punkt 1, punkt 5, 1-4, 8. Punkterne 6-7 og 9 blev ikke behandlet.