

REFERAT Patientinddragelsesudvalget d. 01-03-2024

Mødedato Fredag d. 01. marts 2024 kl. 10:00

Mødested Lokale 28, OPA 34, Regionshuset Aarhus, Olof Palmes Allé 34, 8200 Aarhus N

Indholdsfortegnelse

Ankomst (kl. 9.45-10.00).....	3
Oplæg fra Center for Telemedicin (kl. 10.00-11.00).....	4
Pause (kl. 11.00-11.05).....	5
Status på klyngesamarbejdet (kl. 11.05-11.20).....	6
Orientering om organiseringen af vaccinationsindsatsen 2023/2024 (kl. 11.20-11.30).....	7
Langsigtet plan for det præhospitale område (kl. 11.30-12.00).....	8
Frokost og pause (kl. 12.00-12.20).....	10
Mødeplan.....	11
Invitationer til Patientinddragelsesudvalget.....	12
Tid til debat og gensidig orientering.....	13
Evaluering af mødet.....	14
Mødedeltagelse.....	15

Punkt 1: Ankomst (kl. 9.45-10.00)

1-01-81-75-21

Sagsfremstilling

Udvalget har mulighed for at ankomme før mødestart kl. 10.00. Der serveres en bolle med ost.

Beslutning

Intet til punktet.

Punkt 2: Oplæg fra Center for Telemedicin (kl. 10.00-11.00)

1-01-81-75-21

Sagsfremstilling

Litten Raun Christensen og Halfdan Eika, konsulenter i Center for Telemedicin, Region Midtjylland, sætter i oplægget fokus på telemedicin som en samlet indsats og præsenterer cases og eksempler fra praksis.

De lægger blandt andet op til drøftelse af perspektiver og udfordringer, når konsultationer, behandlinger, kontroller og kommunikation flyttes fra fysiske rammer til digital kontakt. Herunder ikke mindst, hvilken betydning telemedicin og digitale løsninger har i spørgsmål om lighed i sundhed og patientoplevelse kvalitet.

Mere behandling skal foregå i hjemmet med telemedicin og digitale løsninger. Det har der været tale om længe, men nu ruller de digitale tilbud ud over hele landet.

I Region Midtjylland er Telemedicin til KOL nu et tilbud til alle patienter med svær KOL, og flere tilbud er på vej. Den politiske ambition er klar – digitaliseringen af det danske sundhedsvæsen skal accelereres.

- Men hvordan løser vi ambitionen klogt?
- Hvad er mulighederne og begrænsningerne i et patientperspektiv?
- Hvordan kan brugerinddragelse styrke telemedicinske sundhedstilbud?
- Har Patientinddragelsesudvalget en rolle som ambassadører for digitale tilbud i Region Midt?

Beslutning

Udvalget fik oplæg fra Litten Raun Christensen og Halfdan Eika, konsulenter i Center for Telemedicin, Region Midtjylland. Oplægsholderne præsenterede eksempler på telemedicinske løsninger: TeleKOL, TeleHjerte Midt og Fælles sårjournal.

Udvalget drøftede med oplægsholderne, at der er behov for tryghed hos borgerne, når de skal overbevises om at vælge de digitale tilbud. I den forbindelse er det afgørende, at borgeren/patienten betrygges i, at forbindelsen er sikker.

Videre drøftede kredsen, hvordan de sundhedsprofessionelles erfaringer med og motivation for digitale løsninger også er afgørende. Det kræver kompetenceudvikling hos medarbejderne, fordi de også har behov for at være trygge. Der vil ofte være behov for at redefinere, hvordan man går til mødet med patienten, når mødet bliver digitalt. For de sundhedsprofessionelle ligger der også en stor opgave i at sikre, at de rigtige patienter tilses, så der følges op på målinger.

I forbindelse med de præsenterede løsninger drøftede kredsen vigtigheden af datadeling på tværs af sektorer og behovet for langt højere grad af deling.

Afslutningsvist drøftede kredsen, hvordan Patientinddragelsesudvalget kan bruges som ambassadører for telemedicinsk opmærksomhed. Udvalget tilkendegav, at de gerne ville informeres, når der er nyt, så man kan bidrage til at sprede kendskabet til løsningerne. Desuden vil kredsen gerne fungere som ambassadører i regi af klyngerne.

Punkt 3: Pause (kl. 11.00-11.05)

1-01-81-75-21

Sagsfremstilling

Pause i mødet.

Beslutning

Intet til punktet.

Punkt 4: Status på klyngesamarbejdet (kl. 11.05-11.20)

1-01-81-75-21

Indstilling

Administrationen indstiller,

at patientinddragelse i sundhedsklyngerne drøftes, og

at Patientinddragelsesudvalget udpeger medlemmer til sundhedsklyngernes fagligt strategiske niveau.

Sagsfremstilling

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

Som en del af drøftelsen kan udvalget inddrage:

- VIBIS-rapport om brugerinddragelse i sundhedsklyngerne (vedlagt)
- Nyt E-læringskursus fra Region Hovedstaden til brugerrepræsentanter (vedlagt)

Behov for nye udpegninger

Idet to udvalgsmedlemmer er stoppet, som begge var udpeget til Gødstrupklyngens fagligt strategiske niveau, er der p.t. mulighed for at udpege op til to medlemmer fra Patientinddragelsesudvalgets midte.

Udpegningerne til de resterende klynger er som følger:

- Aarhusklyngen: Per Jacobsen og Carl Aksel Kragh Sørensen
- Horsensklyngen: Per Jacobsen og Anette Roed
- Randersklyngen: Jonna Nymann Pedersen og Annette Roed
- Midtklyngen: Ralph Jørgensen og Trine Frøstrup

Beslutning

Patientinddragelsesudvalget drøftede patientinddragelse i sundhedsklyngerne. Flere berettede om, at klyngerne har trukket på evalueringen i VIBIS i deres opsamlings. I andre klynger vil repræsentanterne fra Patientinddragelsesudvalget rejse dette.

Udvalget vil følge op over mail i forhold til patientinddragelsen i Aarhus-Klyngen.

Patientinddragelsesudvalget foretog nye udpegninger, så:

- Jette Sloth Flohr udpeges til Horsensklyngen i stedet for Per Jacobsen
- Esther Lau udpeges til Gødstrupklyngen
- Per Jacobsen udpeges til Gødstrupklyngen.

De øvrige udpegninger bibeholdes.

Bilag

VIBIS-rapport om brugerinddragelse

E-læringskursus om patientinddragelse

Punkt 5: Orientering om organiseringen af vaccinationsindsatsen 2023/2024 (kl. 11.20-11.30)

1-01-81-75-21

Indstilling

Administrationen indstiller,

at orienteringen om organiseringen af vaccinationsindsatsen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Ralph Jørgensen rejste på seneste møde en bekymring angående vaccinationsmuligheder i regionen (vedlagt).

I forlængelse af dette er udarbejdet en beskrivelse af organiseringen af vaccinationsindsatsen, som forelægges udvalget til orientering (vedlagt).

Beslutning

Patientinddragelsesudvalget tog orienteringen om organiseringen af vaccinationsindsatsen til efterretning.

Bilag

Henvendelse om vaccinationer

Notat om organiseringen af sæsonvaccination 2023/2024

Punkt 6: Langsigtet plan for det præhospitale område (kl. 11.30-12.00)

1-31-72-4-24

Indstilling

Administrationen indstiller,

at orienteringen om den langsigtede plan for det præhospitale område tages til efterretning, og

at der gives eventuelle bemærkninger til udmøntningen af planen.

Sagsfremstilling

Regionsrådet godkendte den 21. juni 2023 vedlagte langsigtede plan for det præhospitale område. Der er tale om en overordnet plan, som skal udmøntes i de kommende år.

Planen fremlægges i Patientinddragelsesudvalget til orientering og eventuelle bemærkninger til udmøntningen af planen.

Planens formål og mål

På kort sigt, hvor den præhospitale drift vil være påvirket af mangel på ambulancepersonale og akutlægebilslæger, skal den langsigtede plan sikre robusthed i den præhospitale drift. På længere sigt skal planen sætte retningen for, hvordan der sikres balance mellem efterspørgslen efter præhospital hjælp og de præhospitale ressourcer. Den langsigtede plan skal ligeledes medvirke til at sikre en tryghedsfølelse blandt borgerne.

Den langsigtede plan indeholder fem mål for Præhospitalet. De første er, at Præhospitalet leverer behandling af høj faglig kvalitet og hjælp i rette tid. Det er også et mål, at Præhospitalet har en robusthed i sin samlede kapacitet. Samtidig skal Præhospitalet bidrage til færre indlæggelser i et tæt samarbejde med primærsektoren og hospitalerne samt være en del af den tværsektorielle omstilling af sundhedsvæsenet.

De fem mål er uddybet på side 7 i planen.

Temaer i planen

For at nå planens mål er der beskrevet fem temaer med en række fokusområder. Det første tema er sikker drift af ambulancer, det vil sige robustgørelse af ambulancedriften i Region Midtjylland på kort og lang sigt. Der er otte fokusområder inden for dette tema, blandt andet rekruttering og fastholdelse, udvikling af præhospitale visitationsenheder og øget elevoptag. Tema nummer to omhandler akutlægebilerne, hvor fokus er dels på rekruttering og fastholdelse og internalisering af akutlægebilerne i den vestlige del af regionen, så bemanningen af akutlægebilerne indgår i sammenhæng med hospitalernes anæstesiafdelinger. AMK-vagtcentralen er i fokus i det tredje tema, som blandt andet omhandler robustgørelse og modernisering af AMK-vagtcentralen, så den i endnu højere grad end i dag understøtter Præhospitalets vision om at sikre den rette hjælp i rette tid til alle patienter.

Det tredje tema indebærer også information til borgerne om forløbet ved opkald til 1-1-2 og den præhospitale indsats. Det kan nogle gange være svært som borger at finde vej i, om man skal ringe til 1-1-2, vagtlæge eller egen læge, og det kan føles som en afvisning af ens behov for hjælp, hvis man bliver dirigeret en anden vej, når man ringer. Derfor vil Præhospitalet oplyse borgerne om, hvornår der skal ringes til hvem, så borgerne kommer ind ad den rette vej i første omgang. De vil ligeledes informere borgerne om forløbet ved opkald til 1-1-2 og den præhospitale indsats, så borgerne føler tryghed ved den præhospitale indsats i regionen. Denne del af planen vil forventeligt blive udmøntet i andet halvår 2024 og såfremt udvalget har opmærksomhedspunkter i forhold til information til borgerne, kan de indgå i planlægningen.

I det fjerde tema indgår forenkling og justering af de politiske servicemål for respons- og ventetider samt indførelse af andre kvalitetsmål. I det sidste tema er der ét fokusområde, som er styrket samarbejde mellem Præhospitalet, kommuner, almen praksis og hospitaler. Samarbejdet skal bidrage til forebyggelse af indlæggelser og medvirke til, at patienter behandles på det rette sted.

Fokusområderne inden for de fem temaer er beskrevet i planen fra side 10. Der er derudover vedlagt en oversigt over initiativerne i planen.

Beslutning

Patientinddragelsesudvalget tog orienteringen om den langsigtede plan for det præhospitale område til efterretning.

Patientinddragelsesudvalget stillede opklarende spørgsmål og gav bemærkninger til udmøntningen af planen.

Udvalget drøftede med oplægsholderen, hvordan man opnår tryghed hos borgerne i forhold til det præhospitale område:

- Borgerne skal have viden om og tryghed ved, at de præhospitale enheder allerede og i stigende grad vil fokusere på behandling på responsstedet. På den måde er 1-1-2 under forandring
- De praktiserende læger spiller en vigtig rolle – ikke mindst i forhold til Lægevagtens Natberedskab
- Området er teknisk, der er behov for information i øjenhøjde.

Bilag

Den langsigtede plan for det præhospitale område

Oversigt over initiativer i den langsigtede plan

Punkt 7: Frokost og pause (kl. 12.00-12.20)

1-01-81-75-21

Sagsfremstilling

Der serveres smørrebrød.

Beslutning

Intet til punktet

Punkt 8: Mødeplan

1-01-81-75-21

Indstilling

Administrationen indstiller,

at mødeplanen drøftes.

Sagsfremstilling

Der resterer tre møder i 2024. Nedenfor følger administrationens foreløbige forventninger for møderne. Patientinddragelsesudvalget kan drøfte deres ønsker.

Tirsdag den 28. maj 2024 kl. 10.00-13.00, Regionshuset Viborg

- Tema: Bæredygtighed i Region Midtjylland

Mandag den 2. september 2024 kl. 13.00-16.00, Præhospitalet base (sted under afklaring)

- Tema: Besøg ved præhospitalet base
- Forberedelse af møde med sundhedssamarbejdsudvalget i december

Fredag den 6. december 2024 kl. 10.00-13.00, Regionshuset Viborg

- Møde med Sundhedssamarbejdsudvalget
- Tema: Digitalisering i Region Midtjylland
- Aftale om proces for evaluering af udvalget arbejde i valgperioden
- Vedtagelse af mødeplan for 2025

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

Beslutning

Patientinddragelsesudvalget drøftede mødeplanen.

Esther har afbud den 6. december.

Administrationen orienterede om, at kredsene af sekretærer for patientinddragelsesudvalgene har taget initiativ til at planlægge en fælles dag for patientinddragelsesudvalgene på tværs af de fem regioner indenfor denne valgperiode. Datoen den 14. november er reserveret til formålet.

Punkt 9: Invitationer til Patientinddragelsesudvalget

1-01-81-75-21

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:

- 27. februar 2024: Vælg Klogt workshop om polyfarmaci – "Piller, der kan pilles fra"

Patientinddragelsesudvalgets repræsentanter i arbejds-, styregrupper mv.:

- Styregruppen for LUP (Carl Aksel Kragh Sørensen).

Beslutning

Trine orienterede om, at hun deltager virtuelt i udpegningen af Årets patientoplevelse.

Esther og Carl Aksel orienterede om deres deltagelse i vælg klogt-seminar om pillebrug.

Carl Aksel orienterede om arbejdet i LUP.

Bilag

Invitation til deltagelse i dommerpanel

Punkt 10: Tid til debat og gensidig orientering

1-01-81-75-21

Sagsfremstilling

Tid til debat og gensidig orientering blandt udvalgets medlemmer.

Der er ikke på forhånd indmeldt punkter til drøftelse.

Beslutning

Intet til punktet.

Punkt 11: 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

Patientinddragelsesudvalget evaluerede mødet.

Punkt 12: Mødedeltagelse

1-01-81-75-21

Beslutning

Alle var mødt.