

REFERAT Patientinddragelsesudvalget d. 01-06-2023

Mødedato Torsdag d. 01. juni 2023 kl. 12:00

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

Indholdsfortegnelse

Frokost (kl. 12.00-12.30).....	3
Oplæg fra Patientkontoret (kl. 12.30-13.45).....	4
Høring angående Sundhedsaftalen 2024-2027 (kl. 13.45-14.00).....	5
Pause (kl. 14.00-14.15).....	6
Drøftelse af opstarten i de nye sundhedsklynger (kl. 14.15-15.15).....	7
Orientering om status på høreområdet.....	9
Orientering om den Landsdækkende Undersøgelse af Patient- og pårørende-oplevelser 2022.....	11
Orientering om ventetid på kræftbehandling.....	13
Orientering om karkirurgiområdet i Region Midtjylland.....	14
Invitationer til patientinddragelsesudvalget.....	15
Tid til debat og gensidig orientering.....	16
Evaluering af mødet.....	17
Mødedeltagelse.....	18

Punkt 1: Frokost (kl. 12.00-12.30)

1-01-81-75-21

Sagsfremstilling

Mødet indledes med frokost og uformel snak i udvalget.

Beslutning

Intet til punktet.

Punkt 2: Oplæg fra Patientkontoret (kl. 12.30-13.45)

1-01-81-75-21

Sagsfremstilling

Rikke Susanne Bang fra Patientkontoret i Region Midtjylland holder oplæg for Patientinddragelsesudvalget om patientkontorets arbejde.

Hun vil i den forbindelse orientere om status på ventetider i Patientkontoret og reglerne for patientbefordring.

Beslutning

Rikke Susanne Bang gav oplæg om Patientkontoret.

Udvalget drøftede indkaldelsesbreve med oplægsholderen. Det blev aftalt, at emnet indkaldelsesbreve/patientkommunikation skal programsættes til et kommende udvalgsmøde.

Udvalget spurgte til mulighederne for at kontakte Patientkontoret, navnlig mulighederne for de digitalt udfordrede blev drøftet.

Udvalget opfordrede til, at Patientkontoret indfører en ordning ved tilbagekald, så der oplyses et nogenlunde konkret tidspunkt for, hvornår man kan forvente at få et opkald.

Udvalget fik gennemgået og drøftede nogle de generelle regler i forhold til befordring.

Udvalget drøftede samarbejde mellem kommuner og regioner om modtagelse af hjælpemidler. I den forbindelse blev gjort opmærksom på et udspil fra Danske Regioner om emnet: [Danske Regioner - Borgere med behov for hjælpemidler skal mødes af et mere simpelt system.](#)

Bilag

Oplæg om patientkontoret

Punkt 3: Høring angående Sundhedsaftalen 2024-2027 (kl. 13.45-14.00)

1-01-81-75-21

Administrationen indstiller,

at høringsmaterialet angående sundhedsaftalen 2024-2027 drøftes, og

at proces for udarbejdelse af høringssvar aftales.

Sagsfremstilling

Sundhedssamarbejdsudvalget har udsendt en høringsudgave af "Sundhedsaftalen 2024-2027: Nærhed, tilgængelighed og sammenhæng for borgeren – et sundhedsvæsen i balance".

Patientinddragelsesudvalget er høringspart.

Frist for fremsendelse af høringssvar er den 25. august 2023.

Høringssvarene vil løbende blive offentliggjort på www.sundhedsaftalen.rm.dk.

Beslutning

Patientinddragelsesudvalget drøftede høringsmaterialet angående sundhedsaftalen 2024-2027.

Patientinddragelsesudvalget aftalte, at Per og Ralph samler input og laver udkast til høringssvar. Input skal rundsendes senest den 1. august.

Bilag

Høringsbrev Sundhedsaftalen 2024-2027

Høringsversion Sundhedsaftalen 2024-2027

Høringsparter Sundhedsaftalen 2024-2027

Punkt 4: Pause (kl. 14.00-14.15)

1-01-81-75-21

Sagsfremstilling

Pause i mødet.

Beslutning

Intet til punktet.

Punkt 5: Drøftelse af opstarten i de nye sundhedsklynger (kl. 14.15-15.15)

1-01-81-75-21

Administrationen indstiller,

at opstarten i de nye sundhedsklynger drøftes.

Sagsfremstilling

Med opstarten af de nye sundhedsklynger har Patientinddragelsesudvalget fået mulighed for at udpege op til to medlemmer til de faglige strategiske mødefora i klyngerne. Patientinddragelsesudvalget traf i september 2022 beslutning om udpegninger.

Udvalget har på seneste møde aftalt at evaluere opstarten af arbejdet med afsæt i følgende spørgsmål:

- Gode oplevelser, erfaringer, planer for det kommende arbejde?
- Hvordan sørger vi selv for, at alle typer af patienter høres? (de udpegede skal repræsentere alle)
- Er der behov for uddannelse eller anden understøttelse (fra baglandet, fra regionen)?

Til afsæt for drøftelsen har administrationen i dagsordenspunktet her samlet op på forskellige input til evalueringen. Nedenfor præsenteres derfor nogle opmærksomhedspunkter, som klyngesekretariaterne har drøftet, samt materiale fra Danske Patienters videnscenter, ViBIS, bl.a. om evaluering af opstarten.

Opmærksomhedspunkter fra klyngesekretariaterne

Administrationen har afholdt et møde med repræsentanter fra klyngernes sekretariater og drøftet deres overvejelser om opstarten.

Under mødet blev rejst en række opmærksomhedspunkter:

- Klyngerne er i en opstartsfasen, så arbejdsgangene og arbejdsformen er stadig under etablering. Patientinddragelsesudvalgets repræsentanters rolle i og bidrag til styregrupperne er - på lige fod med alle de øvrige medlemmer - stadig under afklaring. Man har gensidigt behov for at finde hinanden.
- Der ligger en mulig udfordring i, at Patientinddragelsesudvalgets repræsentanters erfaringer i sagens natur er meget driftsnære, mens fokus i møderne er på det mere overordnede, strategiske niveau. Kan og skal repræsentanterne komme på bane i både de konkrete og de meget overordnede snakke? Patientinddragelsesudvalgets repræsentanter har også forskellige erfaringsrammer og tilgange til arbejdet hver især.
- Patientinddragelsesudvalgets repræsentanter adskiller sig fra de kommunale og de regionale repræsentanter, idet de ikke har et sekretariat bag sig. På den front er de stillet ligesom de almenpraktiserende læger. Patientinddragelsesudvalgets repræsentanter er meget velkomne til at tage kontakt til sekretariaterne både før og efter møderne.
- Der ligger et stærkt potentiale i, at Patientinddragelsesudvalgets repræsentanter bidrager med "forstyrrelser" til de øvrige medlemmer af "systemet". Men over for dette står, at Patientinddragelsesudvalgets repræsentanter skal være fulgyldige og ligeværdige mødedeltagere. Det er en fælles opgave, at der balanceres fornuftigt mellem disse forskellige roller.

Patientinddragelsesudvalget kan på mødet drøfte disse opmærksomhedspunkter. Klyngesekretariaterne opfordrer endvidere til, at Patientinddragelsesudvalget gør sig tanker om, hvilke ønsker de har til dagsordnerne, mødeindkaldelserne mv.

Rapporter fra ViBIS

ViBIS er et videns- og kompetencecenter for brugerinddragelse i sundhedsvæsenet, etableret af Danske Patienter. Patientinddragelsesudvalget har været inviteret til et webinar med ViBIS, hvor flere medlemmer deltog.

På webinaret blev præsenteret en undersøgelse af opstarten i de nye sundhedsklynger, baseret på blandt andet en gennemlæsning af referaterne om opstarten og interviews med udpegede repræsentanter fra Patientinddragelsesudvalget.

Undersøgelsen peger blandt andet på tre udfordringer:

- Sproget - hvordan taler vi ind i det administrative sprog?
- Indflydelse - hvordan får vi indflydelse på indhold i klyngerne?
- Klyngens manglende kendskab til brugerperspektivet.

Slides fra webinarret er vedlagt denne dagsorden efter aftale med ViBIS som lukket bilag. Administrationen har endvidere været i dialog med ViBIS om yderligere materiale, som kan tilgå udvalget, når det er klar.

Patientinddragelse ud over de faste udpegninger til faglig-strategisk niveau

Klyngerne skal løbende inddrage patienter og pårørende i forhold til det politiske niveau. Inddragelsen skal som minimum omfatte, at repræsentanterne fra Patientinddragelsesudvalget inviteres til dialogmøder om konkrete emner i sundhedsklyngerne politiske niveau.

Repræsentanter fra Patientinddragelsesudvalget vil skulle inviteres, hvis sundhedsklyngerne nedsætter relevante arbejdsgrupper og udviklingsprojekter.

På linje med de øvrige repræsentanter, har repræsentanterne fra Patientinddragelsesudvalget mulighed for at lade sig bistå af øvrige repræsentanter på relevante møder alt efter dagsorden, temaer og målgruppe.

Endelig kan det nævnes, at det er aftalt, at der skal afholdes et årligt dialogmøde mellem Patientinddragelsesudvalget og Sundhedssamarbejdsudvalget.

Beslutning

Patientinddragelsesudvalget drøftede opstarten i de nye sundhedsklynger. Udvalget tilsluttede sig de vurderinger, der er fremgået af dagsordenspunktet, om at der generelt er stor velvilje blandt aktørerne til at få de nye fagligt-strategiske mødefora i sundhedsklyngerne til at fungere, men at det også er en udfordrende opgave for alle involverede.

I drøftelsen kom Patientinddragelsesudvalget ind på:

- at repræsentanterne fra Patientinddragelsesudvalget er afhængige af en god dialog med sekretariaterne.
- at der er behov for at finde et fælles sprog; der er stor forskel på abstraktionsniveauerne hos henholdsvis direktørniveauet og hos patientrepræsentanterne, som besidder konkrete erfaringer fra eget forløb.
- at klyngerne har lang erfaring med internt samarbejde, som strækker sig tilbage før patientrepræsentanternes deltagelse – det påvirker kommunikationen og de interne aftaler.
- at repræsentanterne fra Patientinddragelsesudvalget har forskellige forudsætninger for arbejdet; nogle repræsentanter har erfaring "indefra" systemet, hvilket er en stor hjælp i forhold til at kunne indgå i arbejdet.
- at det fungerer godt, når møderne afsluttes med en dagsordenssat "evaluering af mødet", fordi det er en lejlighed til at samle op på, om patientperspektivet er blevet tilstrækkeligt inddraget i drøftelserne på mødet.
- at møderne i Patientinddragelsesudvalget fortsat skal bruges til erfaringsudveksling.

Punkt 6: Orientering om status på høreområdet

1-30-72-19-23

Administrationen indstiller,

at status på høreområdet tages til orientering.

Sagsfremstilling

Den 1. december 2022 modtog Patientinddragelsesudvalget seneste orientering på høreområdet. Med denne sag modtager udvalget en ny status på området, herunder orientering om iværksatte initiativer samt aktuelle ventetider på offentlig høreapparatbehandling.

Initiativer på høreområdet

I maj 2022 godkendte regionsrådet, at Region Midtjylland indgik en midlertidig aftale med de praktiserende øre-, næse- og halslæger. Aftalen omhandlede behandling af patienter med ukompliceret høretab, der stod på venteliste til høreapparatbehandling i de offentlige klinikker.

Aftalen trådte i kraft den 15. juni 2022 og løb frem til og med den 31. december 2022. Dog med et krav om, at ørelægerne færdiggjorde behandlingen af de patienter, som fik udleveret høreapparater inden årsskiftet. I 2022 tilbød hospitalerne ca. 1200 patienter omvisitering til høreapparatbehandling hos en praktiserende øre-, næse- og halslæge. I alt var der 620 patienter i perioden fra den 1. august til 31. december 2022, som valgte at gøre brug af muligheden for omvisitering til en praktiserende øre-, næse- og halslæge.

Regionsrådet har godkendt, at der udarbejdes en patienttilfredshedsundersøgelse. Resultaterne af denne undersøgelse forventes at blive forelagt regionsrådet på deres møde den 21. juni 2023.

I budgettet for 2023 har regionsrådet afsat 6,5 mio. kr. til høreområdet. De 5,5 mio. kr. bliver brugt til at opretholde den nuværende kapacitet, som frem til udgangen af 2022 blev finansieret af finanslovsmidler til høreområdet. Den resterende million er blevet fordelt mellem Aarhus Universitetshospital og Regionhospitalet Gødstrup til at øge kapaciteten med i alt ca. 220 ekstra behandlinger for kompliceret høretab.

Prøvehandling med hørebil ved Aarhus Universitetshospital

Prøvehandlingen med en hørebil ved Aarhus Universitetshospital har været i drift siden den 1. marts 2022 og løber frem til udgangen af juni 2023. Formålet med høre bilen har været at give et tilbud om høreapparatbehandling til borgere, der har vanskeligt ved at gøre brug af et offentligt tilbud om høreapparatbehandling. Prøvehandlingen er i foråret 2023 blevet evalueret.

Evalueringen af høre bilen viser, at høre bilen fra marts 2022 til udgangen af 2022 har behandlet 86 unikke patienter, som i gennemsnit har haft 2,5 besøg af høre bilen. Aarhus Universitetshospital vurderer, at patienterne generelt har været tilfredse med høre bilen, da det har været en lettelse for dem at få behandling i eget hjem. Evalueringen viser dog også, at det er relativt få patienter, hvor den nye høreprøve udført af høre bilen har haft betydning for høreapparatbehandlingen, da der har været ingen eller begrænsede ændringer i høreprøven sammenlignet med en ældre høreprøve. Samtidig bruges der mange ressourcer på at drive høre bilen til en lille målgruppe på ca. 60 patienter årligt i Aarhus Universitetshospitals optageområde. Derfor vurderes udbyttet af høre bilen ikke at stå mål med det relativt store ressourceforbrug forbundet med driften af høre bilen, herunder meget transporttid for audiologiassistenten.

På den baggrund har regionsrådet den 24. maj 2023 besluttet, at høre bilen ikke videreføres efter prøvehandlingens ophør.

Status på snitfladekatalog

Koordineringsgruppen for tværsektorielt samarbejde på høreområdet i Region Midtjylland er en midlertidig nedsat gruppe bestående af regionale og kommunale repræsentanter. Denne har fået til opdrag at udarbejde et snitfladekatalog på høreområdet. Snitfladekataloget skal være med til at skabe et overblik over arbejdsdeling mellem sektorer, og skal således hjælpe til at skabe koordinerede forløb for borgerne.

Koordineringsgruppen har udarbejdet et udkast til et snitfladekatalog for høreområdet for voksne i Midtjylland. Kataloget er sendt i høring i region og kommuner samt hos andre relevante parter, herunder også Patientinddragelsesudvalget. Det forventes, at et snitfladekatalog for høreområdet for børn i Region Midtjylland vil blive sendt i høring i løbet af foråret/sommeren 2023, hvor Patientinddragelsesudvalget også vil få mulighed for at afgive bemærkninger.

Snitfladekatalogerne for henholdsvis voksne og børn forventes at blive forelagt Sundhedsstyregruppen og Sundhedssamarbejdsudvalget i løbet af efteråret 2023 sammen med en vurdering af de økonomiske konsekvenser ved eventuelle opgaveændringer.

Status på ventetiderne

Af tabel 1 fremgår de maksimale ventetider på høreapparatbehandling i de offentlige klinikker i Region Midtjylland. Tallene er opgjort for april 2023. Dertil sammenlignes med ventetiderne for marts 2022 sidste år.

Tabel 1

	Marts 2022	April 2023	Forskel
Venteliste (uger)			
<i>Regionshospitalet Gødstrup</i>			
Høreklinikken i Holstebro	25	8	- 17
Høreklinikken i Viborg	35	22	- 13
<i>Aarhus Universitetshospital</i>			
Audiologisk Klinik Peter Sabroes Gade	86	71	- 15
Lokalklinikken P.P. Ørums gade	72	60	- 12
Lokalklinikken Randers	26	31	+ 5
Lokalklinikken Horsens	27	28	+ 1

Kilde: Mitsygehusvalg.dk

Af tabellen fremgår det, at ventetiderne er faldet betydeligt for høreklinikken i Holstebro, høreklinikken i Viborg, samt for Audiologisk Klinik Peter Sabroes Gade og Lokalklinikken P.P. Ørums Gade.

Lokalklinikken Randers har oplevet en mindre stigning i ventetiden sammenlignet med marts 2022.

Initiativer til nedbringelse af ventetider

Regionshospitalet Gødstrup har igangsat en prøvehandling med henblik på at nedbringe ventetiderne. Prøvehandlingen handler om at tilbyde åbne justeringstider, der indebærer, at patienten kan komme uden booking til justering af høreapparat. En del af prøvehandlingen handler om at differentiere i forhold til patientens behov. Målet er at frigive flere tider og øge det samlede antal bookedede patienter i løbet af ugen.

Aarhus Universitetshospital har slået audiologiassistentstillinger op med henblik på at nedbringe ventetiden.

De har haft opslået en speciallægestilling og forventer at få denne besat pr. 1. juni 2023. Derudover forsøger de med opgaveflytning. Faggrupper, som har en relevant uddannelsesmæssig baggrund, inddrages i stigende grad i høreapparatsdelen af afdelingens funktion - eller andre funktioner - for at frigive audiologiassistent-ressourcer.

Beslutning

Patientinddragelsesudvalget tog status på høreområdet til orientering og vil fortsat gerne have orienteringer om status på området.

Punkt 7: Orientering om den Landsdækkende Undersøgelse af Patient- og pårørende-oplevelser 2022

1-35-74-76-21

Sagsfremstilling

Årsresultatet for LUP 2022

Den Landsdækkende Undersøgelse af Patient- og pårørendeoplevelser (LUP) består af delundersøgelserne LUP Somatik, LUP Akutmodtagelse, LUP Fødende og LUP Psykiatri. Årsresultatet for LUP 2022 blev offentliggjort den 15. marts 2023. I det vedlagte faktaark er LUP-konceptet uddybet.

Knap 91.000 patienter, fødende kvinder og pårørende har meldt tilbage på de oplevelser, de har haft i forbindelse med egne/pårørendes besøg eller indlæggelse på et hospital i Region Midtjylland i 2022. Svarprocenten i somatikken ligger mellem 37 % og 58 %, og i psykiatrien ligger den mellem 24 % og 65 %. De tre delundersøgelser i somatikken og de voksne patienter i psykiatrien (undtaget indlagte i den specialiserede retspsykiatri) er baseret på en stikprøve af patienter for de enkelte afdelinger fra Landspatientregistret. Børn og unge samt deres forældre i psykiatrien og indlagte i den specialiserede retspsykiatri er baseret på, at alle patienter og en pårørende pr. patient får tilbudt et spørgeskema i undersøgelsesperioden i efteråret.

Den vedlagte LUP one-pager 2022 giver et samlet overblik over de nationale resultater for 2022 for henholdsvis de tre delundersøgelser på det somatiske område og det psykiatriske område for de nationale nøglespørgsmål.

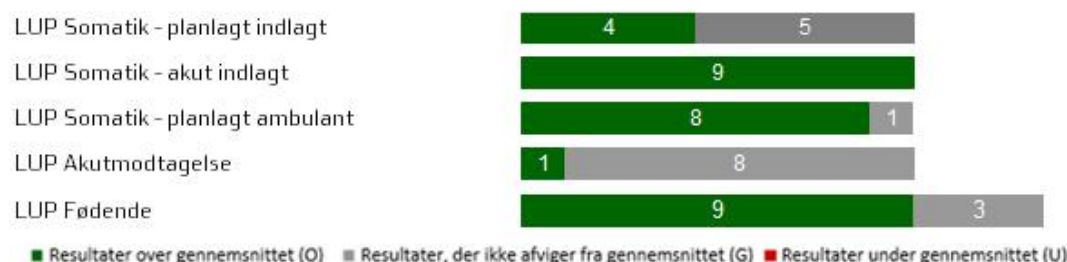
Resultater på det somatiske område

Region Midtjylland har den største andel af tilfredse patienter for patienternes samlede tilfredshed i forbindelse med deres besøg eller indlæggelse for LUP Somatik og LUP Fødende, mens de akutte ambulante patienter i akutmodtagelser og akutklinikker tilsvarende har den næststørste andel tilfredse patienter. I Region Midtjylland er der størst tilfredshed med, at personalet er venlige og imødekomende i LUP Somatik og LUP Akutmodtagelse, og de fødende oplever, at der er en jordemoder til stede på fødestuen i det omfang, de har behov for. Samtidig er patienterne ikke så tilfredse med deres oplevelse af at være med til at træffe beslutninger om undersøgelse/behandling ved behov, og de fødende oplever ikke i så høj grad, at de i passende omfang bliver forberedt på håndtering af fødselsforløbet. Læs mere om Region Midtjyllands resultater på det somatiske område her https://www.regionh.dk/patientinddragelse/LUP/aktuel-undersogelse/Sider/LUP_2022_Resultater_uge_11.aspx

Figur 1 viser en oversigt over Region Midtjyllands placering i forhold til landsresultatet på de nationale nøglespørgsmål for patienttyperne i de tre delundersøgelser på det somatiske område.

For de tre patientgrupper i LUP Somatik ligger Region Midtjylland over landsresultaterne for akut indlagte og planlagt ambulante patienter, mens planlagt indlagte patienter er mere gennemsnitlige i LUP Somatik. I LUP Akutmodtagelse ligger Region Midtjylland på landsgennemsnittet. I LUP Fødende er ni af de 12 spørgsmål over landsgennemsnittet.

Figur 1. Region Midtjylland i forhold til landsresultater



Note: Der er opgjort signifikante statistiske forskelle på Region Midtjyllands resultat i forhold til landsgennemsnittet.

Resultater på det psykiatriske område

Resultatet for patienternes samlede tilfredshed i forbindelse med deres besøg eller indlæggelse på tværs af voksne indlagte og ambulante patienter (undtaget indlagte i den specialiserede retspsykiatri) i LUP Psykiatri 2022 viser, at Region Midtjylland har den næstlaveste andel tilfredse patienter på 72 %. For så vidt angår indlagte i den specialiserede retspsykiatri har Region Midtjylland den næstlaveste andel tilfredse patienter på 48 %.

Patienter i børne- og ungdomspsykiatrien har den laveste andel tilfredse patienter på 64 %. Tilsvarende viser resultatet af den samlede tilfredshed på tværs af de to pårørendeundersøgelser i børne- og ungdomspsykiatrien også en forskel mellem regionerne gående fra 70 % til 79 %, hvor Region Midtjylland har 70 % tilfredse pårørende.

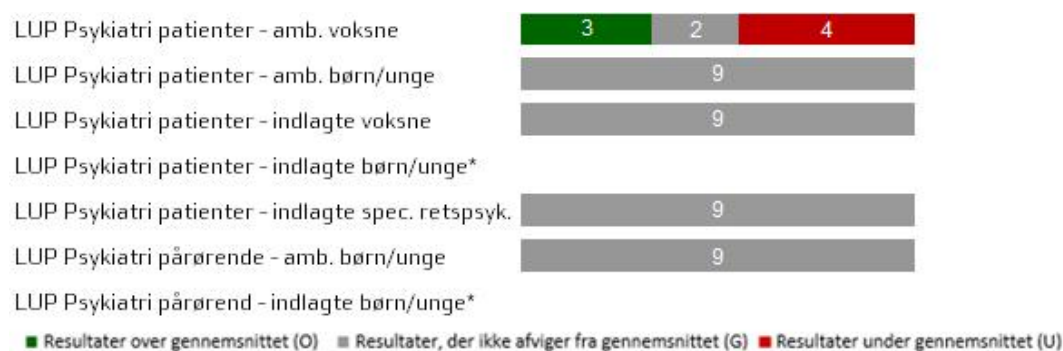
I Region Midtjylland er der størst tilfredshed med, at personalet er venlige og imødekommende, blandt de fem regioner. De voksne indlagte patienter er mindst tilfredse med at være med til at træffe beslutninger om undersøgelse/behandling ved behov, mens de voksne ambulante patienter giver den laveste score til deres oplevelse af, om personalet har talt med dem om, hvad de kan gøre for at få det bedre, hvis de fx bliver bange, urolig eller har svært ved at sove.

De indlagte patienter i børne- og ungdomspsykiatrien er mindst tilfredse med indlæggelsen alt i alt og personales håndtering af fejl, mens ambulante patienter i børne- og ungdomspsykiatrien er mindst tilfredse med, om personalet taler om, hvordan patienten kan leve sundt og personales håndtering af fejl. Pårørende til indlagte patienter i børne- og ungdomspsykiatrien er mindst tilfredse med, om personalet taler om, hvordan barnet kan leve sundt, mens pårørende til ambulante patienter i børne- og ungdomspsykiatrien er mindst tilfredse med samarbejdet mellem ambulatoriet og barnets praktiserende læge og personalets håndtering af fejl. Der kan læses mere om Region Midtjyllands resultater på det psykiatriske område her <https://www.defactum.dk/om-DEFACTUM/projektsite/lup-psykiatri/rapporter-og-supplerende-materiale/2022/regionale-rapporter-2022/>

Figur 2 viser en oversigt over Region Midtjyllands placering i forhold til landsresultatet på de nationale nøglespørgsmål for patient- og pårørendegrupperne i delundersøgelsen på det psykiatriske område. Der er opgjort på signifikante statistiske forskelle på Region Midtjyllands resultat i forhold til landsgennemsnittet.

Resultaterne for de nationale nøglespørgsmål i LUP Psykiatri 2022 viser, at de voksne ambulante patienter i Region Midtjylland ligger over landsresultaterne på tre og under gennemsnittet for fire af de nationale nøglespørgsmål, men generelt er billedet gennemsnitligt for både patienter og pårørende.

Figur 2. Region Midtjylland i forhold til landsresultater



Note: Region Midtjyllands resultat er statistisk signifikant forskelligt fra landsgennemsnittet. Det vil sige, at forskellen med stor sandsynlighed er reel og ikke skyldes tilfældigheder. Vær opmærksom på, at et lavt antal besvarelser kan betyde bredere sikkerhedsintervaller. Smalle sikkerhedsintervaller betyder, at der er større sikkerhed om resultaterne. Flere patienter i undersøgelsen kan give smallere sikkerhedsintervaller og dermed mere sikkerhed om resultaterne.

* På grund af få besvarelser er det ikke muligt at regne signifikans i forhold til landsgennemsnittet på alle spørgsmål.

Resultater for alle spørgsmål i den enkelte delundersøgelse er i tilgængelige via følgende links:

- Psykiatriundersøgelserne: www.psykiatriundersogelser.dk
- De tre delundersøgelser i somatikken: <https://www.regionh.dk/patientinddragelse/lup/Sider/default.aspx>

Beslutning

Patientinddragelsesudvalget tog orienteringen til efterretning. Birgit Jonassen orienterede i den forbindelse om hendes deltagelse i styregruppen.

Udvalget drøftede resultaterne, herunder svarprocenten (særligt i psykiatrien).

Patientinddragelsesudvalget aftalte at sende et brev til Anders Kühnau om misforholdet mellem andelen af patienter, der føler sig relevant inddraget i egen behandling, og så de politiske målsætninger om patienternes indflydelse på egen behandling. Det blev aftalt, at input til et brev rundsendes til udvalget og at udvalgssekretæren kan bidrage til videre formidling.

Bilag

Fakta LUP

LUP one-pager

Punkt 8: Orientering om ventetid på kræftbehandling

1-01-81-75-21

Administrationen indstiller,

at behandlingen på mave-tarmområdet drøftes.

Sagsfremstilling

Udvalgsformanden har ønsket en drøftelse af "*status og forløbet vedrørende kræftbehandlingen på mave-tarmområdet (AUH). Hvilken rolle har PIU i denne sag*".

For så vidt angår status, henviser administrationen til den overbliksside, der er etableret på regionens hjemmeside: <https://www.rm.dk/om-os/aktuelt/forside/oversigt-tarmkraeft/>

Beslutning

Patientinddragelsesudvalget drøftede behandlingen på mave-tarmområdet.

Patientinddragelsesudvalget aftalte at sende et brev som tager patienternes perspektiv, og beder om svar i forhold til, hvad der gøres for at tage vare på patienternes, som er kommet i klemme. Det blev aftalt, at input til et brev rundsendes til udvalget og at udvalgssekretæren kan bidrage til videre formidling.

Punkt 9: Orientering om karkirurgiområdet i Region Midtjylland

1-01-81-75-21

Sagsfremstilling

Udvalgsformanden har ønsket en drøftelse af "*status på amputationssagen fra sidste år (konsekvenser, erstatning, nye procedurer)*".

For så vidt angår status, henviser administrationen til følgende orientering til regionsrådet om status på udviklingsplan for karkirurgien og de bredere amputationsforebyggende indsatser i Region Midtjylland:

<https://dagsorden.rm.dk/vis?id=3ca5fda4-99f8-4e0e-8e20-7e66373e9374&punktid=6043e20a-d35b-459d-9093-4fed34f067c5>

Beslutning

Udsat til næste møde.

Punkt 10: 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 er/har været inviteret til følgende konferencer, workshops mv.:

- 23. februar 2023: Konference om det nære sundhedsvæsen og den nære psykiatri
- 21. juni 2023: Vælg Klogt-workhop om blodprøver.

Patientinddragelsesudvalgets repræsentanter i arbejds-, styregrupper mv.:

- Udpegede til de fagligt-strategiske klyngestyregrupper (alle)
- Styregruppen for LUP (Birgit Jonassen).

Beslutning

Udvalget drøftede invitationerne til patientinddragelsesudvalget.

Punkt 11: Tid til debat og gensidig orientering

1-01-81-75-21

Sagsfremstilling

Tid til debat og gensidig orientering blandt udvalgets medlemmer.

På forhånd indmeldte emner til drøftelse:

- Skriftlig anbefaling kontra skriftlig klage (Carl Aksel)
- Informationer om lukkede indgange i weekender på regionens hospitaler (Carl Aksel)

Beslutning

Udvalget drøftede de fremsendte henvendelser.

I forhold til henvendelsen om skriftlig anbefaling kontra skriftlig klage, tilsluttede kredsen sig synspunktet, at borgere som henvender sig bør få en skriftlig kvittering. Det blev i øvrigt bemærket, at der er også i en del sammenhænge er formelle regler, som giver borgerne ret til skriftlige tilbagemeldinger.

I forhold til henvendelsen om informationer om lukkede indgange i weekenden på regionens hospitaler fortalte administrationen, at opfordringen er givet videre til den gruppe på tværs af regionen, der arbejder med skriftlig patientkommunikation.

Bilag

Skriftlig anbefaling kontra skriftlig klage

Informationer om lukkede indgange i weekender på regionens hospitaler

Punkt 12: Evaluering af mødet

1-01-81-75-21

Administrationen indstiller,

at mødet evalueres.

Sagsfremstilling

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

Beslutning

Patientinddragelsesudvalget evaluerede mødet.

Det blev aftalt, at der skal sættes et punkt på til det kommende møde, så Patientinddragelsesudvalget kan drøfte, hvordan og hvornår Patientinddragelsesudvalget selv skal tage sager op, eksempelvis i forbindelse med høringer eller aktuelle sager, som fylder meget i pressen. Det kan videre drøftes, hvem der har bolden i de situationer.

Punkt 13: Mødedeltagelse

1-01-81-75-21

Beslutning

Alle var mødt, undtagen Peter Husted, der havde meldt afbud.