

December 2017

Overdragelses- rapport

UDKAST

Patientinddragelsesudvalget &
Sundhedsbrugerrådet
i Region Midtjylland (2014-2017)

Indholdsfortegnelse

| | |
|---|----|
| Indholdsfortegnelse..... | 2 |
| Indledning | 3 |
| Patientinddragelsesudvalget i Region Midtjylland..... | 3 |
| Sundhedsbrugerråd i Region Midtjylland..... | 3 |
| Planer om ét fremtidigt brugerrinddragene udvalg i Region Midtjylland | 3 |
| Rapportens opbygning | 4 |
| Patientinddragelsesudvalgets arbejde | 5 |
| Sundhedsaftalen 2015-2018..... | 5 |
| Praksisplanen for almen praksis i Region Midtjylland..... | 5 |
| Input til strategi for Region Midtjyllands indsats i det nære og sammenhængene sundhedsvæsen | 5 |
| Øvrige orienteringer | 6 |
| Sundhedsbrugerrådet arbejde | 7 |
| Fællesmøder med Sundhedskoordinatinsudvalget..... | 7 |
| Høringssvar..... | 7 |
| Sundhedsbrugerrådet som sparringspartner | 7 |
| Orienteringer og temadrøftelser..... | 7 |
| Besøg på institutioner..... | 8 |
| Andre udadvendte aktiviteter..... | 8 |
| Forslag og gode råd til det kommende brugerinddragende arbejde i regionen . | 10 |

Patientinddragelsesudvalget og Sundhedsbrugerrådet i Region Midtjylland er sekretariatsbetjent af Regionssekretariatet.

Regionssekretariatet

Skottenborg 26

8800 Viborg

Kontakt: christine.winding-lauritzen@stab.rm.dk

Indledning

Patientinddragelsesudvalget og sundhedsbrugerrådet i Region Midtjylland for perioden 2014-2017 har skrevet denne overdragelsesrapport, der opsummerer rådets arbejde for perioden.

Formålet med rapporten er at give forslag og gode råd til det kommende brugerinddragende arbejde i regionen, og at give oplysning og inspiration for andre interesserede.

Desuden kan de nyeste referater fra de to fora tilgås på www.rm.dk. Heri beskrives resultaterne af udvalgets og rådets drøftelser mere indgående end pladsen i dette dokument tillader.

Patientinddragelsesudvalget i Region Midtjylland

Patientinddragelsesudvalget er nedsat i henhold til beslutning på møde i regionsrådet den 19. marts 2014 og har fungeret i perioden den 23. marts 2014 til 31. december 2017.

Patientinddragelsesudvalget har haft til opgave at bidrage til at styrke brugerperspektivet i sundhedsvæsenet med særlig fokus på det sammenhængende patientforløb mellem hospitaler, praksissektoren og kommunale tilbud.

Udvalget skal inddrages systematisk i drøftelser af emner, der ligger inden for praksisplanerne for almen praksis og sundhedskoordinationsudvalgets emner.

Patientinddragelsesudvalget skal desuden inddrages systematisk i forbindelse med udarbejdelse af praksisplanen og sundhedsaftaler.

Sundhedsbrugerråd i Region Midtjylland

Regionsrådet vedtog den 28. maj 2014, at der desuden for perioden den 20. august 2014 til den 31. december 2017 skulle nedsættes et sundhedsbrugerråd i Region Midtjylland.

Rådet har også haft til opgave at bidrage til at styrke brugerperspektivet i sundhedsvæsenet, herunder det sammenhængende patientforløb mellem hospitaler, praksissektoren og kommunale tilbud.

Sundhedsbrugerrådet har været et debatskabende forum, der har udtalt sig om principielle og overordnede spørgsmål på sundhedsområdet og behandlingspsykiatrien, som regionsrådet, sundhedskoordinationsudvalget eller andre har forelagt for sundhedsbrugerrådet.

Sundhedsbrugerrådet har også på eget initiativ kunnet udtale sig om sagsområder, som tages op til vurdering af rådet.

Planer om ét fremtidigt brugerinddragende udvalg i Region Midtjylland

I forbindelse med arbejdet med at forberede den kommende valgperiode er det planen, at sundhedsbru-

gerrådet og patientinddragelsesudvalget sammenlægges. Fremadrettet vil der herefter alene være et patientinddragelsesudvalg i Region Midtjylland, og de sager, som ellers ville være rejst i sundhedsbrugerrådet, vil i stedet blive dagsordenssat i patientinddragelsesudvalget.

I forhold til fremadrettet at sikre et velfungerende patientinddragelsesudvalg, skal patientinddragelsesudvalget og sundhedsbrugerrådet understrege vigtigheden af:

- At patientinddragelsesudvalgets kommissorium indrettes, så det dækker de samme arbejdsområder, som det nuværende sundhedsbrugerråd har behandlet.
- At der tages højde for, at indstillingsprocessen til patientinddragelsesudvalget leder til færre medlemmer end i sundhedsbrugerrådet, og at der derfor anmodes om medlemmer fra både det somatiske og det psykiatriske sundhedsvæsen, og fra organisa-

tioner, der repræsenterer forskellige aldersgrupper.

- At der afsættes ressourcer, som kan sikre, at patientinddragelsesudvalget kan gøres lige så almen kendt, som sundhedsbrugerrådet har været det.
- At patientinddragelsesudvalget får mulighed for at samarbejde med relevante politiske udvalg og med sundhedskoordinationsudvalget.

Rapportens opbygning

På de kommende sider afrapporteres først patientinddragelsesudvalgets arbejde fra den seneste periode. Dernæst afrapporteres sundhedsbrugerrådets arbejde. Sidste afsnit i rapporten beskriver forslag og gode råd, som patientinddragelsesudvalget og sundhedsbrugerrådet ønsker at give videre til det kommende brugerinddragende arbejde i regionen.

Patientinddragelsesudvalgets arbejde

I det følgende gennemgås nogle af de væsentligste temaer for patientinddragelsesudvalgets arbejde i 2014-2017.

Sundhedsaftalen 2015-2018

Patientinddragelsesudvalget har løbende drøftet arbejdet med sundhedsaftalen.

Udvalget afgav i efteråret 2014 høringssvar angående udkastet til sundhedsaftale. Der var i udvalget enighed om, at det er en flot aftale med mange gode intentioner. Udvalget fandt det positivt, at der er tale om en aftale, som i høj grad sætter patienten i centrum.

Herefter har udvalget løbende modtaget opfølgende orienteringer og behandlet forskellige elementer i sundhedsaftalen "set med patientens briller":

- Indsatserne på det akutte område og hvad der er vigtigst at prioritere, hvis målene på det akutte område skal nås (marts 2015).
- Indsatser på genoptrænings- og rehabiliteringsområdet, og hvilke særlige opmærksomhedspunkter udvalget ser på området (maj 2015).
- Indsatser på børne- og ungdomspsykiatriområdet og hvilke særlige opmærksomhedspunkter udvalget ser på området (september 2015).

Supplerende kan nævnes, at også sundhedsbrugerrådet har beskæftiget sig med sundhedsaftalen, hvilket beskrives i næste afsnit.

På sit afsluttende møde i december 2017 modtog patientinddragelsesudvalget en orientering om status på implementering af sundhedsaftalen for 2015-2018, samt en orientering om den foreløbige proces for en kommende sundhedsaftale. I den forbindelse kom udvalget desuden med input til erfaringer fra den eksisterende sundhedsaftale, som kan bruges i arbejdet med den kommende sundhedsaftale.

Praksisplanen for almen praksis i Region Midtjylland

Udvalget afgav i efteråret 2014 høringssvar angående første del af praksisplanen. Udvalget pointerede blandt andet vigtigheden af en kontinuerlig lægebetjening i alle kommuner i regionen.

Udvalget er herefter løbende blevet orienteret om arbejdet med praksisplanen for almen praksis.

Udvalget afgav høringssvar angående udkast til praksisplan for almen praksis i november 2015.

Input til strategi for Region Midtjyllands indsats i det nære og sammenhængene sundhedsvæsen

I august 2015 blev udvalget orienteret om Region Midtjyllands arbej-

de med en strategi for det nære og sammenhængene sundhedsvæsen. I den forbindelse afgav udvalget input til det videre arbejde med strategien.

I august 2017 modtog udvalget desuden en orientering om afrapporteringen fra det nationale udvalg om det nære og sammenhængene sundhedsvæsen og drøftede i den forbindelse, hvordan målsætninger og visioner kan implementeres i Region Midtjylland.

Øvrige orienteringer

Ud over ovennævnte temaer, har udvalget løbende bestilt og modtaget orienteringer fra administrationen om udviklingen af sundhedsvæsenet. Det drejer sig blandt andet om:

- Forslag til lov om ændring af sundhedsloven m.m. (personlige pejle- og alarmsystemer, tilbageholdelse og tilbagefø-

sel af patienter) (december 2015).

- Indsatsen med aktiv patientstøtte i Region Midtjylland (august 2017).
- Psykiatrien i Nordvest (august 2017).
- Lægevagtsordningen i Region Midtjylland (december 2017).

Medlemmernes øvrige aktiviteter "ud af huset" i regi af patientinddragelsesudvalget

- Deltagelse i konferencer og temadage om sundhedsaftale og praksisplan
- Deltaget i arbejdsgruppe om samtaleterapi for patienter med depression nedsat af Praksisplanudvalget
- Fællesmøde med de andre patientinddragelsesudvalg i regionerne

Sundhedsbrugerrådet arbejde

I det følgende gennemgås nogle af de væsentligste temaer for sundhedsbrugerrådets arbejde i 2014-2017.

Fællesmøder med Sundhedskoordinationsudvalget

Sundhedsbrugerrådet har afholdt i alt tre frugtbare møder (december 2014, marts 2016 og juni 2017) med Sundhedskoordinationsudvalget i regionen, hvor visioner og målsætninger for det nære sundhedsvæsen er blevet drøftet.

Møderne er forløbet således, at de fire aktører i sundhedssamarbejdet – regionen, kommunerne, almen praksis og patienterne – alle har præsenteret egne perspektiver på arbejdet, og i fællesskab drøftet udvikling.

Høringssvar

I perioden har sundhedsbrugerrådet afgivet en række høringssvar:

- Praksisplan for kiropraktorområdet i Region Midtjylland (oktober 2014).
- Sparekatalog for årene 2016-2019 (maj 2015).
- Revidering af forløbsprogrammer (juni 2015).
- Strategi for regionale indsatser i det nære sundhedsvæsen (marts 2016).
- Psykiatriplan 2017 (februar 2017).

Sundhedsbrugerrådet som sparringspartner

I en række tilfælde har sundhedsbrugerrådet givet input til igangværende og kommende initiativer og arbejdsprocesser i Region Midtjylland. Det drejer sig blandt andet om:

- Frivillighedsindsatsen i Region Midtjylland (marts 2015).
- Ny apotekerlov og udlevering af lægemidler fra lægevagten (december 2015).

Som en udløber af en hensigtserklæring i regionens budget for 2017 om godt samarbejde med patientforeningerne, har sundhedsbrugerrådet desuden drøftet, hvordan regionen kan bidrage ind i dette samarbejde, blandt andet via Patienternes Hus (februar 2017).

Orienteringer og temadrøftelser

Ud over ovennævnte arbejde, har udvalget løbende bestilt og modtaget orienteringer fra administrationen om udviklingen af sundhedsvæsenet, samt planlagt særlige temadrøftelser med forudgående oplæg. Det drejer sig blandt andet om:

- Samarbejdsaftale om personlig hjælp, hjælp til kommunikation samt ledsagelse i forbindelse med hospitalsbehandling (december 2014).
- Ny vejledning og bekendtgørelse på genoptræningsområdet (december 2014).

- Tværsektorielt samarbejde og generel infektionshygiejne (december 2014).
 - Initiativer i forbindelse med opfølgende hjemmebesøg (december 2014).
 - Delelement i praksisplan for almen praksis angående sygebesøg (december 2014).
 - Det nære sundhedsvæsen og herunder den politiske organisering på området (december 2014).
 - Det brugerinddragende hospital (marts 2015).
 - Telemedicinsk sårvurdering (maj 2015)
 - Ethiske dilemmaer i forbindelse med anvendelsen af dyr sygehusmedicin (september 2015).
 - Den nye psykiatrilov - ændringer og afledte initiativer (september 2015).
 - Borgernes hurtigere adgang til data i Sundhedsjournalen (september 2015).
 - Dosisdispenseret medicin (december 2015).
 - Ændret procedure for ambulatoriers rekvisition af analyser (såkaldt spareforslag 3.11. om blodprøvetagning) (december 2015), samt evaluering heraf (juni 2015).
 - Arbejdet med patientansvarlig læge (februar 2016).
 - Patientkommunikation (februar 2016).
 - Pilotprojekt om brugerkonsulenter (marts 2016).
 - Etableringen af Steno Diabetes Center Aarhus (maj 2016 og oktober 2016).
 - Den døende patient, herunder oplæg fra hospitalspræst (oktober 2016).
 - Satspuljeprojektet "Det rette tilbud til borgere fra første kontakt (december 2016).
 - Nye regler om udredningsret og behandlingsret (december 2016).
 - Ændringer i patienters rettigheder ved behandling og udredning (december 2018).
 - Nyt målbillede for sundhedsområdet (februar 2017).
 - De store sygehusbyggerier (august 2017).
 - Børn med sjældne sygdomme (august 2017).
 - Status på psykiatriområdet (december 2017).
- På baggrund af orienteringerne er rådet kommet med bemærkninger, som oplægsholderne har kunnet tage med i deres videre arbejde. Derudover har rådet jævnlige – på baggrund af orienteringer – besluttet at sætte yderligere fokus på emnerne på kommende møder, eller ved at bestille skriftlige orienteringer fra administrationen.

Besøg på institutioner

Sundhedsbrugerrådet har i perioden foretaget flere besøg i regionens institutioner i forbindelse med sine møder. Det drejer sig om Aarhus Universitetshospital/Det Ny Universitetshospital, Hammel Neurocenter og Regionshospitalet Holstebro.

Andre udadvendte aktiviteter

Rådet har af flere omgange udsendt pressemeddelelser som opfølgning

på dets aktiviteter. Blandt andet har rådet i juni 2017 udtalt sig om ulighed i sundhed for ældre patienter ved udskrivning til kommunale akutpladser. Desuden har formanden og øvrige rådsmedlemmer løbende modtaget invitationer til at deltage i såvel regionale som nationale arbejdsgrupper og aktiviteter.

Rådet har løbende sørget for gensidigt at orientere om deres forskellige aktiviteter. I den forbindelse har rådet haft fokus på, at der i forbindelse med møderne er afsat tilstrækkelig tid til gensidige orienteringer og debat af aktuelle emner.

Denne prioritering har sikret videndeling og overlevering, som kunne tages med tilbage i medlemmernes respektive baglande.

Medlemmernes øvrige aktiviteter "ud af huset" i regi af sundhedsbrugerrådet

- Deltagelse i bestyrelsen i ICAK- Center for alternativ kræftbehandling
- Deltagelse i arbejdsgruppe under VIBIS om sundheds-

væsenets arbejde med PRO Data (patient reported outcome data)

- Deltagelse i "gå hjem" møder på hospitalerne i regionen
- Deltagelse i møde om ny ordning for patienter med dårlige sociale kompetencer
- Deltagelse i rejsegilde for DNU og DNV.
- Taler v. rejsegilde v formanden for sundhedsbrugerrådet, Birgit Hagen
- Oplæg for VIBIS og Defactum v/Birgit Hagen
- Deltagelse i brugerpanel for DNV og DNU
- Deltagelse i brugergruppe for psykiatrisk center for DNU
- Deltagelse i arbejdsgruppe for udvikling af landsdækkende patientoplevelser
- Deltagelse i arbejdsgruppe for bevaring af Museum Over-taci
- Deltagelse i seminarer om Steno Diabetes Center
- Deltagelse i tænketank om brugerinddragelse for VBIS

Forslag og gode råd til det kommende brugerinddragende arbejde i regionen

Det er vigtigt for de nye medlemmer af patientinddragelsesudvalget, at de bliver oplyst om, hvor de kan finde tidligere dagsordener og referater fra patientinddragelsesudvalget og sundhedsbrugerrådet.

Det er vigtigt, at Sundhedskoordinationsudvalget og Praksisplanudvalget fortsætter med at være gode til at sende opfølgning på seminarer, konferencer og høringer, således at patientinddragelsesudvalget kan få en fornemmelse af, hvilke input fra udvalget, der arbejdes videre med politisk.

De kommende medlemmer af patientinddragelsesudvalget skal huske at informere baglandet om, hvad udvalget laver for at synliggøre arbejdet samt at holde en tæt kontakt til regionsrådspolitikerne.

Der skal sættes tid af til at klæde patientinddragelsesudvalget godt på til udvalgets arbejde på det konstituerende møde.

Det foreslås, at regionsrådsformanden kunne komme og hilse på udvalget på det første møde. Endvidere bør der arrangeres møder med formændene for relevante stående udvalg.

Man kan sætte tid af på det første møde til introduktion til det nye udvalg – klæde på møde.

Udvalget vil anbefale de nye medlemmer at deltage i regionsrådsmøderne.

Det er vigtigt, at punktet tid til debat fastholdes i det nye udvalg, således medlemmerne kan gå tilbage til baglandet med informationer.

Det er vigtigt, at de opgaver som hidtil har været løst af sundhedsbrugerrådet,

fremover bliver løst i patientinddragelsesudvalget. Endvidere at kommissoriet for patientinddragelsesudvalget skal indrettes og udformes derefter.

Der bør være et bedre samarbejde blandt patientinddragelsesudvalgene i regionerne, så arbejdet bliver mere ensartet fremover.

UDRÅKAST