

POLITIK

Politik for inddragelse af patienter og pårørende i Region Nordjylland

1 Politik for inddragelse af patienter og pårørende i Region Nordjylland

Politikken udtrykker vores fælles holdning til, hvad inddragelse af patienter og pårørende (pårørende defineres side 3) betyder i Region Nordjylland. Den understøtter den gode udvikling, der er på området, og den sætter, inden for de rammer vi har, retning for vores konkrete initiativer i årene frem.

Vores tilgang til inddragelse af patienter og pårørende kan sammenfattes i 8 udsagn:

Individuel inddragelse

- Vi informerer om relevante behandlingsmuligheder og træffer beslutninger om behandling i tæt dialog med patienten
- Vi efterspørger og anvender systematisk patienters og pårørendes viden og ressourcer i patientforløbet
- Vi giver patienter og pårørende mulighed for at tage mest muligt ansvar
- Vi indbyder til, at patienter og pårørende bliver set, hørt og stiller spørgsmål
- Vi tilpasser arbejdsgange, procedurer, rutiner og hverdag til patienter og pårørende
- Vi inddrager, støtter og drager omsorg for pårørende

Organisatorisk inddragelse

- Vi undersøger og anvender patienters og pårørendes oplevelser af kvaliteten af behandlingen
- Vi inddrager patienter og pårørende i udviklingen af vores organisation

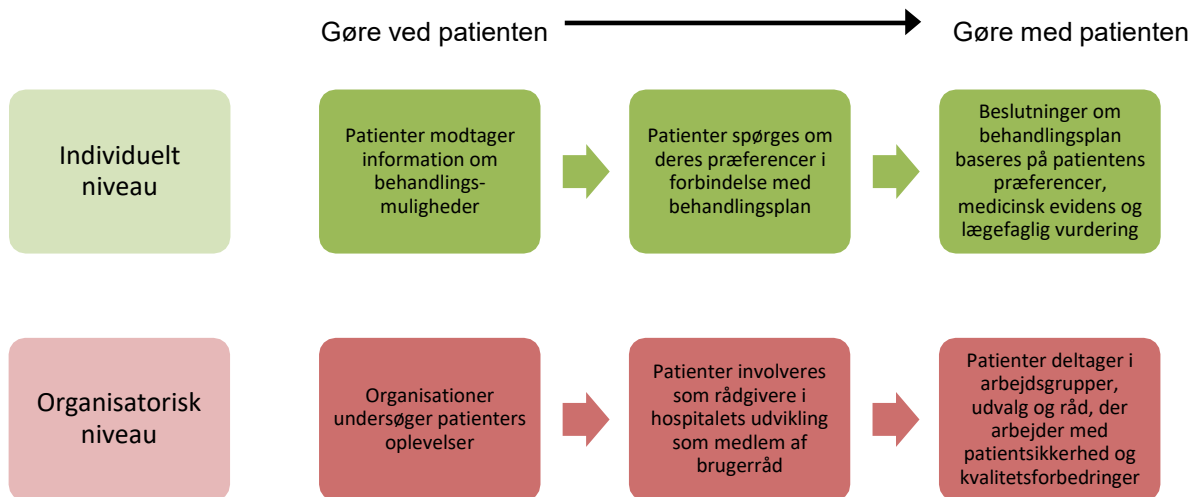
Med afsæt i ovenstående forståelsesramme tilstræber vi, at patienter og pårørende oplever sammenhængende og koordinerede patientforløb.

Vi tilrettelægger vores kommunikation med udgangspunkt i patienters og pårørendes forudsætninger og vi sikrer gennemsikuelighed og tydelighed, sådan at alle gives den samme mulighed for at være med til at træffe beslutninger på et oplyst grundlag.

Vi vil en kultur, hvor patienter og pårørende bliver inddraget i alle faser af patientforløbet og på alle niveauer i organisationen. Vi indbyder patienten til et samarbejde, hvor det vi gør er *med* og i mindre grad *ved* patienten.

Figuren herunder viser forskellen på at gøre *ved* eller *med* patienten:

Overblik over inddragelsesniveauer



Figuren herover viser forskellen på at *gøre ved*, for eller *med* patienten:
 Frit oversat efter: (Carman, et al., 2013)

Definitioner på inddragelse

I Region Nordjylland følger vi Videnscenter for Brugerinddragelse i Sundhedsvæsenets (ViBIS) definition af inddragelse. Der er tre former for inddragelse;

- Individuel patientinddragelse
- Organisatorisk patientinddragelse
- Inddragelse af pårørende

Individuel patientinddragelse

Hele vejen gennem behandlingsforløbet tilstræber vi at træffe beslutninger ud fra en tæt dialog med patienten. En dialog hvor patientens viden og præferencer bringes i spil sammen med de sundhedsprofessionelles viden og erfaringer. Det, mener vi, fører til de bedste beslutninger for den enkelte patient og til de mest tilfredse patienter. Det er patienten, der er eksperten i sit eget liv, og det er gennem et samarbejde mellem de sundhedsprofessionelles *fagekspertise* og patientens *egenekspertise*, at det bedste patientforløb opnås. Individuel patientinddragelse er en relation, hvor de sundhedsprofessionelle såvel som patienten har et ansvar for, at dialogen understøtter et godt og sammenhængende forløb. Det er de sundhedsprofessionelle, der har et særligt ansvar for at skabe rammen for de gode dialoger med patienterne.

Organisatorisk patientinddragelse

Organisatorisk patientinddragelse betyder, at patienters viden inddrages i beslutninger omkring organisering, udvikling og evaluering af sundhedsvæsenet. Det kan enten være ved at byde patienter ind

til mødebordet eller ved på anden vis få viden om patienters ønsker og behov. Formålet er, at sundhedsvæsenet sætter patienternes behov i centrum, når der tænkes i nye løsninger og indsatser.

Pårørendeinddragelse

Inddragelse af pårørende rummer to aspekter; Dels at pårørende *inddrages* i patientens forløb, og dels at pårørende *støttes* i rollen som pårørende.

I forhold til *inddragelse* er første skridt, at patienten afgør, hvem der er nærmeste pårørende, og i hvilken grad den pårørende ønskes inddraget. Begrebet »*nærmeste pårørende*« kan afhængigt af den konkrete situation fortolkes udvidende. Familiebåndet behøver ikke altid at være eneafgørende. En nær ven, en patientrådgiver, en bistandsværge, en støtte- og kontaktperson, en besøgsven eller en anden omsorgsgiver, der er fortrolig med patienten, og som af patienten opfattes som »*den nærmeste*«, falder ind under begrebet, hvis det er utvivlsomt, at pågældende er den nærmeste. Herefter kan de sundhedsprofessionelle tale med de pårørende om, hvordan samarbejdet skal være.


Det andet aspekt er *støtte* til den pårørende. Det er afgørende, at de pårørende magter og er klædt på til opgaven – både fysisk, psykisk og socialt. Det er vigtigt, at de sundhedsprofessionelle taler med de pårørende, så de kender deres ønsker og behov, så vi kan hjælpe de pårørende der, hvor netop de har mest behov. Det er i den forbindelse vigtigt, at have et særligt fokus på børn som pårørende.

Baggrund

Politik for inddragelse af patienter og pårørende skal ses i sammenhæng med Strategi 2018 og visionen om et sammenhængende sundhedsvæsen med en strategisk målsætning om, at ”*Patienter og pårørende oplever sikre og effektive patientforløb med mennesket i centrum*”.

Hvem gælder politikken for

Politikken gælder for hospitalerne i Region Nordjylland. I forhold til at patienterne skal opleve deres forløb som ét sammenhængende forløb, er det vigtigt, at politikken også inddrages, når de sundhedsprofessionelle samarbejder på tværs af sektorgrænser med almen praksis, kommuner og øvrige aktører på sundhedsområdet.



Politik for inddragelse af patienter og pårørende i Region Nordjylland

Mennesker og Organisation
Niels Bohrs Vej 30
9220 Aalborg Øst
www.rn.dk

3. juni 2019



REGION NORDJYLLAND
– i gode hænder