



PATIENTINDDRAGELSESDVALGET 2014-2017

Statusrapport

2017



REGION NORDJYLLAND
- i gode hænder

INDHOLD

1 Indledning	3
2 Udvalgets opgaver	5
Høringssvar	6
Patientinddragelsesudvalgets samarbejder og repræsentation	8
3 Udvalgte temaer fra perioden	10
Patientens Team	10
Patientansvarlig læge	10
TeleCare Nord	10
Flere studiepladser på medicinuddannelsen på Aalborg Universitet	11
Steno Center	11
4 Læringen fra den første periode	12
5 Anbefalinger til den kommende periode	14
6 Fremtid	15

1 Indledning

Patientinddragelsesudvalget (PIU) har eksisteret siden 2014, hvor det ved lov blev besluttet at alle regioner skal have et patientinddragelsesudvalg. Udvalget består af otte medlemmer udpeget af Danske Patienter, Danske Handicaporganisationer, Regionsældrerådet samt Ældresagen. Der skal i PIU være repræsentanter fra organisationer, der dækker både det somatiske og det psykiatriske område. PIU skal, jf. Bekendtgørelse om patientinddragelsesudvalg, systematisk inddrages i drøftelserne af praksisplanen med Praksisplanudvalget samt sundhedsaftalen med Sundhedskoordinationsudvalget. Inddragelsen omfatter som minimum høring af PIU i forbindelse med udarbejdelsen af praksisplanen og sundhedsaftalen.

I Region Nordjylland erstattede PIU det tidligere sundhedsbrugerråd, der inden 2014 var patienternes talerør overfor Regionsrådet. I perioden 2014-2017 har Jens Ibsen, der repræsenterer Danske Handicaporganisationer (SIND) været formand, og Anni Olesen, der repræsenterer Danske Patienter (Kræftens Bekæmpelse), næstformand.

PIU har i samarbejde med Sundhedskoordinationsudvalget udarbejdet en handlingsplan for patientinddragelse. Derudover har Sundhedskoordinationsudvalget samarbejdet med PIU ud over de i bekendtgørelsen fastsatte opgaver, hvilket Regionsrådets Udvalg for Sundhed og Sammenhæng også har. PIU i Region Nordjylland har dermed nogle ekstra opgaver, der ligger ud over hvad der er beskrevet i bekendtgørelsen.



Bagerst fra venstre: formand Jens Ibsen (Danske Handicaporganisationer/SIND), Jørgen Lindskov (Danske Patienter/Parkinsonforeningen), Torben Andersen (Regionsældrerådet) og kontorchef Jens Kjær-Rasmussen (tilforordnet, Kvalitetskontoret).

Forrest fra venstre: Ulla Ringgren Nielsen (Danske Handicaporganisationer/Scleroseforeningen), Steffen Winther (Danske Handicaporganisationer/Dansk Blindesamfund), næstformand Anni E. Olesen (Danske Patienter/Kræftens Bekæmpelse) og Johannes Hvidegaard (Ældresagen).

På billedet mangler Lisbeth Larsen (Danske Patienter/Bedre Psykiatri). Hun var ikke udpeget, da billedet blev taget.

I perioden har der været udskiftninger på pladsen udpeget af Danske Patienter/Bedre Psykiatri, idet Magda Bazuin, Dorte Nielsen og Birgit Elgaard har været udpeget i nævnte rækkefølge inden Lisbeth Larsen kom til i 2016.

2 Udvalgets opgaver

PIUs muligheder for at opnå indflydelse kan groft inddeles i tre kategorier:

Møder med politiske udvalg	Høringsvar	Dialog med fagfolk
<ul style="list-style-type: none"> • Fagudvalg • Praksisplanudvalget • Sundhedskoordinationsudvalget 	<ul style="list-style-type: none"> • Den Politiske Sundhedsaftale 2015-2018 • Fødselsplan for Region Nordjylland • Plan for Sygehuse og Speciallægepraksis samt Psykiatriplan • Praksisplan for Fysioterapi Region Nordjylland 2015-2018 • Praksisplan 2014 - 2017 	<ul style="list-style-type: none"> • Arbejdsgrupper • Oplæg på møderne • Udvalgsarbejde • Repræsentation i nationale råd/udvalg/grupper/følgegrupper/boards

Mulighederne er forskellige alt efter om der er tale om skal- eller kan-opgaver for PIU, men i Region Nordjylland er mulighederne rigtig gode, idet Regionsrådet har bedt PIU om at deltage i en række opgaver, som ikke er lovmæssigt bestemte. Desuden finder udvalget det væsentligt at være informeret om emner inden for udvalgets interesseområde, der har meget fokus i pressen, idet deres baggrundsorganisationer ofte afkræver dem svar på hvorfor tingene udvikler sig som de gør.

Den mest anvendte metode til at holde sig orienteret er at bede relevante repræsentanter fra Region Nordjylland om at holde oplæg eller på anden måde orientere udvalget om aktuelle og relevante emner. Ofte henvender forskellige dele af den regionale administration sig også til sekretariatet for at få mulighed for orientere PIU om en sag.

Sammen med deltagelse i styre- og arbejdsgrupper og udvalg er en af udvalgets metoder til at udøve indflydelse at afgive høringsvar, og det er sket adskillige gange i perioden.

Hørings svar

Den Politiske Sundhedsaftale 2015-2018

Patientinddragelsesudvalget har afgivet høringssvar om den politiske sundhedsaftale 2015-2018. I høringssvaret udtrykte PIU tilfredshed med udkastet samt muligheden for at komme med indholdsmæssige forslag. PIU lagde vægt på, at der i forhold til visionen manglede inddragelse af de pårørende. Det samme var tilfældet i forbindelse med sundhedstilbud med sammenhæng og kvalitet, hvor det blev bemærket, at patientinddragelse allerede er integreret i sundhedsvæsenet men pårørendeinddragelse mangler. Derudover mente PIU, at gruppen udenfor arbejdsmarkedet var blevet overset og skulle fokuseres mere på. PIU ville gerne tilføje, at der differentieres i de rehabiliterende tilbud til borgerne. Udvalget udtrykte glæde over at skulle deltage i udarbejdelsen af en handlingsplan for borger/brugerinddragelse i samarbejde med Sundhedskordinationsudvalget. I forhold til at reducere den sociale ulighed i sundhed noterede PIU, at der manglede fokus på patienter og borgere med funktionsnedsættelser. I forlængelse heraf ønskede PIU, at der skulle opsættes mål for at nedbringe uligheden for denne gruppe. PIU gjorde opmærksom på, at det er vigtigt, at der er fokus på sammenhængende forløb, og at der sker nytænkning for at opnå dette. PIU stiller sig gerne til rådighed for sparring eller samarbejde om borgerinddragelse i udvikling af nye sundhedstilbud.

Fødselsplan for Region Nordjylland

I høringen vedrørende Fødselsplan for Region Nordjylland undrede PIU sig over, at der ikke har været patientrepræsentanter inddraget i udarbejdelsen af planen. Derudover bemærkede PIU, at det ikke fremgår af planen om man betragter Patientens Team som en del af svangreområdet. PIU reflekterede over, hvorvidt det kunne give mening at inddrage patientrepræsentanter i faste udvalg og ad hoc-arbejdsgrupper. Familieambulatoriets tilbud skal kunne benyttes af alle kvinder, der har behov herfor, uanset hvor de bor. PIU konstaterede derudover, at det er positivt at der er fokus på den individuelle kvindes behov gennem differentierede tilbud. PIU mente at det var positivt samt i overensstemmelse med Sundhedsaftalen, at de tværsektorielle tilbud var velbeskrevne i planen.

Plan for sygehuse og Speciallægepraksis samt Psykiatriplan

Plan for sygehuse og speciallægepraksis:

PIU fandt overordnet, at planen både var god og langtidsholdbar, indtil det nye universitetshospital står klar. Det anerkendes, at det er en nødvendighed at skære i antallet af sygehusematrikler, for at kunne tilbyde patienterne et fagligt forsvarligt behandlingstilbud. Dog bekymredes udvalget over kapaciteten i Aalborg i forhold til de komplekse ældre medicinske patienter. En del af løsningen på de pladsmæssige udfordringer i forbindelse med de store medicinske patientgrupper, kunne ifølge PIU være at bruge telemedicinske løsninger til alle patientgrupper, hvor det kan lade

sig gøre. PIU bemærkede, at 'patientansvarlig læge' er helt i tråd med udvalgets visioner, samt at Patientens Team er højt på PIU's ønskeseddel.

Plan for Psykiatri:

Udvalget fandt, at der overordnet var tale om en plan med mange gode visioner og stillede sig yderst tilfreds med det særlige fokus på patientinddragelse og Patientens Team. Derudover var PIU tilfreds med, at der er fokus på det tværsektorielle samarbejde samt på børne- og ungdomspsykiatrien. Der er en anerkendelse af, at det kan være nødvendigt at lukke nogle behandlingssteder og sengepladser for at kunne tilbyde behandling af den nødvendige kvalitet. Dog var udvalget betænkelig over lukning af sengepladser med den argumentation, at geografisk afstand til behandling kan være en alvorlig barriere for psykiatriske patienter. Udvalget fandt ikke, at ulemperne ved at lukke psykiatriske sengepladser er imødegået på en tilfredsstillende måde og derfor har udvalget peget på at bevare sengepladserne.

Praksisplan for Fysioterapi Region Nordjylland

Udvalget fandt planen fyldestgørende. Det bemærkedes, at det er vigtigt for mennesker med fysiske handicap eller gangbesvær, at adgangsforholdene tillader brug af kørestole, rollatorer eller andre hjælpemidler samt at der er adgang til handicaptolletter. Udvalget tilsluttede sig, at der i udviklingsarbejdet skulle være fokus på samarbejde på tværs og faglig kvalitetsudvikling jf. samarbejdsudvalget for Fysioterapi. Udvalget ønskede, at den elektroniske patientkommunikation bliver udviklet hurtigst muligt, så det kan tilpasses det øvrige sundhedsvæsenets kommunikation.

Politik for inddragelse af patienter og pårørende i Region Nordjylland

Mellem efteråret 2015 og efteråret 2016 blev der udarbejdet en revideret udgave af 'Politik for inddragelse af patienter og pårørende i Region Nordjylland', som er en politik, der skal fungere som en overordnet fælles regional forståelses- og udviklingsramme for konkrete eller kommende initiativer, hvor inddragelse af patienter og pårørende bør tænkes ind. Politikken er en del af en større kulturudvikling på patient- og pårørendeinddragelsesområdet, hvor de i langt højere grad end tidligere vil have mulighed for at være med til at træffe beslutninger i deres eget/pårørendes behandlingsforløb.

Allerede i den indledende fase af politikken tilblivelse var PIU inddraget som høringspart, og efter ændringer blev politikken sendt i høring hos daværende Kvalitetsråd for Sygehusvæsenet, Driftsledelsen, Hovedudvalget, Udvalget for Kvalitet og Patientsikkerhed, Forretningsudvalget samt Regionsrådet, der endeligt vedtog politikken i september 2016. Den store interesse for politikken var stærkt medvirkende til det meget lange godkendelsesforløb.

Patientinddragelsesudvalgets samarbejder og re-præsentation

Samarbejde med Praksisplanudvalget

- Formand og næstformand har deltaget i to møder i Praksisplanudvalget.
- To repræsentanter har deltaget i en temadrøftelse om tilgængelighed i lægepraksis.

Samarbejde med Sundhedskoordinationsudvalget (SKU)

- PIU og SKU har afviklet et fælles møde i december 2015.
- Formand og næstformand har deltaget i to af SKUs møder.
- PIU har deltaget i SKUs midtvejskonference om Sundhedsaftalen 2015-2018 i foråret 2016. Her var næstformanden også repræsentant for udvalget i en paneldiskussion.
- PIU og SKU har udarbejdet en fælles handleplan for borger/brugerinddragelse med afsæt i sundhedsaftalen.

Fra 2015 er PIU blevet tilbudt at deltage i de forskellige arbejdsgrupper, der er nedsat under sundhedsaftalen, hvor patientinddragelse er relevant. Hvis PIU ikke har vurderet, at det er hensigtsmæssige selv at besætte pladsen/pladserne, har udvalget bedt en specifik patientforening om at deltage i arbejdsgruppen:

Arbejdsgrupper vedrørende forebyggelse

- Rekruttering til alkoholbehandling: repræsentant fra Anonyme Alkoholikere.
- KRAM-forebyggelsestilbud til borgere med psykiske lidelser: repræsentant fra SIND.

Arbejdsgrupper vedrørende indsatser i den Tværsektorielle Grundaftale

- Faglig opdatering af den sygdomsspecifikke sundhedsaftale for Diabetes type 2: repræsentant fra Diabetesforeningen.
- Rehabilitering og palliation i forbindelse med kræft: Repræsentant fra Kræftens Bekæmpelse.
- Revidering af den sygdomsspecifikke sundhedsaftale for KOL: Repræsentant fra Danmarks Lungeforening
- Revidering af rammeaftalen for kronikerområdet: PIU (Jørgen Lindskov)

Arbejdsgrupper vedrørende behandling og pleje

- Dobbelt diagnoser: PIU (Jens Ibsen)
- Patientens Team på tværs af sektorgrænser: PIU (Jens Ibsen og Anni Olesen/Johannes Hvidegaard)

Samarbejde med Regionsrådet

- Formand og næstformand har i 2014 deltaget i et fællesmøde mellem de to sundhedsfaglige udvalg; Kvalitet og Patientsikkerhed samt Sundhed og Sammenhæng.

- Udvalget deltog i regional konference om lægedækning i Utzon Centret.
- Uddeling af Patienternes Pris sker hvert år med tre repræsentanter fra PIU samt to repræsentanter fra Regionsrådet i Indstillingsrådet.

Andre samarbejdsrelationer i Regionen

Regionsrådet har ønsket, at PIU kan deltage i udvalgsarbejde, arbejdsgrupper mv. hvor det kan være relevant og derfor deltager udvalget i følgende:

- Patientudvalget for Nyt Aalborg Universitetshospital (NAU): to repræsentanter.
- Den etiske komité på Aalborg Universitetshospital: to repræsentanter.
- Kvalitetsrådet på Aalborg Universitetshospital: to repræsentanter.
- Styregruppen for Patientens Team på Aalborg Universitetshospital: én repræsentant.
- Deltagelse i diverse paneldebatter og visionsseminarer på Aalborg Universitetshospital.
- Torben Andersen holdt oplæg om borgerinddragelse på en international konference i Aalborg i marts 2015, hvor Region Nordjylland var vært.

Nationalt

- Formand og næstformand deltog i 2015 i et møde med formænd og næstformænd fra patientinddragelsesudvalgene i Region Midtjylland, Region Sjælland og Region Hovedstaden. Her blev det aftalt, at kredsen kan mødes én gang årligt og at der én gang i valgperioden afholdes et seminar for alle fem patientinddragelsesudvalg. Dette blev afviklet i oktober 2016 i Fredericia med et tydeligt nordjysk aftryk på programmet.
- Repræsentanter fra PIU har deltaget i fire nationale konferencer om patientinddragelse arrangeret af blandt andre ViBis og Danske Regioner.
- Danske Regioner indstiftede i 2016 en pris for bedste borgerinddragende initiativ, som uddeles i forbindelse med foreningens årlige generalforsamling. PIU har stillet med to repræsentanter til bedømmelseskomitéen de to gange, hvor prisen indtil videre er uddelt.
- Udvalget deltager i det nationale patientpanel, der er nedsat i forbindelse med den landsdækkende undersøgelse af patienttilfredshed (LUP).
- Udvalget deltog på det regionale borgermøde under Borgernes Sundhedsvæsen på UCN i februar 2015.
- To repræsentanter deltager i ViBis' tænketank for brugerinddragelse som deltagere i ekspertgruppen for brugerrepræsentanter.
- En repræsentant er den ene af to PIU-medlemmer i den nationale følgegruppe for Aktiv Patientstøtte.

3 Udvalgte temaer fra perioden

Patientens Team

Formålet med Patientens Team er at sikre bedre og mere sammenhæng i patientforløbet samt højest mulig patientinddragelse. Patientens Team udgøres af den patientansvarlige læge, patient og eventuelt pårørende, hvis patienten ønsker det samt andre relevante fagpersoner. Det er den patientansvarlige læge, der har det overordnede ansvar for patientforløbet, men kan uddelegere opgaverne (ikke ansvaret) til relevante fagpersoner. Teamet er sammensat på baggrund af den konkrete patient. Patienten ses som partner i Patientens Team og deltager således aktivt i teamet, hvis denne kan og vil det. Derudover kan patienten ønske at pårørende deltager i teamet.

Patientansvarlig læge

Den patientansvarlige læge er en navngiven læge, der tager det overordnede ansvar for patientforløbet for en given patient. Formålet med den patientansvarlige læge er at skabe en oplevelse af tryghed, sammenhæng og koordinering i patientens forløb og det skal være med til at styrke patientinddragelsen i forløbet. Der skal være en patientansvarlig læge, hvor det er fagligt relevant, hvilket vil sige, hvor det omhandler mere end simple eller ukomplicerede forløb. Udrulningen af den patientansvarlige læge skal være igangsat senest ved udgangen af 2017 for kræftpatienter og for øvrige patienter, hvor det er fagligt relevant, ved udgangen af 2018.

TeleCare Nord

TeleCare Nord er et telemedicinsk storskalaprojekt til patienter med KOL i Nordjylland. Projektet startede i 2011 og løb frem til sensommeren 2015. I projektet deltog omkring 1400 KOL patienter. Der har gennem projektet lagt et stort fokus på inddragelse af borgerne i udviklingen af telemedicinske tilbud. Resultatet af projektet var, at 88% af deltagerne fandt det telemedicinske udstyr brugervenligt, 61% følte at de bedre kunne kontrollere deres sygdom og 71% af patienterne følte sig tryggere i deres dagligdag. Derudover er der også en samfundsøkonomisk gevinst at hente, under forudsætning af at det telemedicinske tilbud gives til de rette patienter, hvilket vil sige patienter med svær KOL. Forskning anslår, at der kan hentes en gevinst i størrelsesordenen 7.000 kroner pr. patient årligt.

Projektet er nu i gang med at blive implementeret på landsplan, og der arbejdes på grundlag af KOL-erfaringerne nu med at udvikle en tilsvarende telemedicinsk løsning til hjertesvigtpatienter.

Flere studiepladser på medicinuddannelsen på Aalborg Universitet

Da medicinstudiet blev oprettet på Aalborg Universitet i 2013 var det med 50 studiepladser. I 2015 blev det antal fordoblet til 100 pladser med den hensigt at komme den nordjyske lægemangel til livs. Igen i 2017 besluttede Regeringen, at der fra sommeren 2017 skal optages 150 studerende på medicinstudiet med baggrund i lægemangel i regionen og Lægedækningsudvalgets anbefalinger. PIU hilser naturligvis denne stigning i antal studiepladser velkommen og bemærker, at medicinuddannelsen i Aalborg er unik pga. case-basering. På sigt vil det give bedre behandlingsforhold for patienterne i Region Nordjylland, idet der vil være flere færdiguddannede læger med rod i det nordjyske.

Steno Center

Region Nordjylland har fået godkendt et visionsoplæg om en styrket indsats for diabetes. Novo Nordisk Fonden har godkendt en beløbsramme for bevillingen til Steno Centret på op til 700 mio. kr. fordelt over en tiårig periode. Målet med bevillingen er at løfte behandlingen, forskningen samt forebyggelsen af diabetes i hele regionen. Projektplanen forventes godkendt ultimo 2017 af Regionsrådet og Novo Nordisk Fonden, hvorefter den endelige bevilling godkendes. Steno Centret skal placeres i Aalborg og skal samarbejde med hospitaler, kommuner og almen praksis om forebyggelse og behandling af diabetes. Centret skal deltage i udviklingen af telemedicinske samt digitale løsninger. Derudover er visionen, at der skabes nye tilbud til diabetespatienter med andre samtidige sygdomme, herunder psykiske.

PIU har overfor den nordjyske projektleder foreslået, at der i arbejdsgrupperne inddrages patientrepræsentanter udover repræsentanterne fra Diabetesforeningen.

4 Læringen fra den første periode

PIU mødes seks-syv gange om året, hvor dagsordenen består af aktuelle emner inden for udvalgets område, herunder de bekendtgørelsesmæssige opgaver som praksisplan og sundhedsaftale samt de områder, som er dagsordenssat pga. Regionsrådets ønsker eller som PIU af egen drift sætter på dagsordenen. Her bliver også valgt repræsentanter til forskellige udvalg eller arbejdsgrupper, hvor det findes relevant, at PIU er repræsenteret.

PIU's læring fra den første periode er blandt andet, at udvalget har god mulighed for at opnå indflydelse, når medlemmerne indgår i udvalg eller styre-/arbejdsgrupper. Det er derfor af afgørende betydning, at ikke bare Sundhedskoordinationsudvalget ønsker patientrepræsentation i arbejdsgrupper under sundhedsaftalen, men også at Regionsrådet ønsker PIUs medvirken i diverse grupper.

Udvalget bruger derfor kræfter på at sikre en hensigtsmæssig repræsentation, når udvalget bedes om at besætte poster, også fordi det er vigtigt at få de relevante repræsentanter ind, som kan være med til at gøre en forskel. PIU vælger at lade repræsentanter fra patientforeninger sidde med i arbejdsgrupper om specifikke sygdomsområder, når udvalgets medlemmer ikke selv har den nødvendige indsigt i området for netop at få det relevante patientperspektiv repræsenteret.

Udvalget ser det som hensigtsmæssigt at følge med i arbejdet i diverse grupper ved at få systematiseret tilbagemeldingerne fra repræsentanterne i udvalg, arbejdsgrupper etc. På denne måde, kan medlemmerne få et større indblik i hvad der aftales.

Derudover vil PIU arbejde for at dagsordenerne til møderne er af en sådan karakter, at der er tid til at komme i dybden med punkterne, og at der også er tid til pause undervejs. Det har været en afgørende forudsætning for PIUs arbejde i perioden, at der har været et velfungerende sekretariat til rådighed.

Udvalget finder, at det er afgørende for både resultaterne og samarbejdet, at der i begyndelsen af perioden arbejdes med forventningsafstemning, og at der løbende følges op. Det er ikke ligegyldigt, hvordan det enkelte medlem forvalter "sit mandat", og der skal være opmærksomhed på at udnytte de forskelligheder, der er i udvalget både ift. organisatorisk viden og baggrund og den enkeltes særlige viden. Samtidig skal udvalget fungere som en enhed, der skal repræsenterer patientens interesser og synspunkter over for Regionsrådet.

Konkret har PIU haft forventningsafstemning og samarbejde på dagsordenen løbende i de første år, og der har været afviklet en temadag om det gode samarbejde, hvor Regionens HR-afdeling

bistod. Det var en succes, som udvalget har formået at bygge videre på i den resterende periode. Danske Patienters kursus for medlemmer af bl.a. patientinddragelsesudvalg har hovedparten af medlemmerne været på, og det har også været en god løftestang for samarbejdet. Det har været betalt af medlemmernes egne foreninger eller af de udpegende organisationer.

PIUs mandat er at være patienternes talerør, og det er fastsat i bekendtgørelsen, at der skal ske en systematisk inddragelse af PIU i udarbejdelse af hhv. praksisplan og sundhedsaftale. I Region Nordjylland var praksisplanen for perioden stort set færdig, da PIU blev etableret, og derfor har samarbejdet med Praksisplanudvalget i den første periode ikke været specielt omfattende. PIU har været inviteret med til forskellige temadrøftelser, hvor de medlemmer, der har kunnet bidrage mest relevant, har deltaget. Desuden har PIU også været inviteret til en temadag om lægedækning, som Regionsrådet og Praksisplanudvalget afviklede i fællesskab, og her bidrog medlemmerne aktivt i debat og gruppearbejde.

I sundhedsaftalearbejdet har der også været afviklet fælles møder, og PIU har deltaget i midtvejskonferencen for sundhedsaftalen, men det væsentligste bidrag, som PIU har ydet i dette arbejde, har været at deltage i hovedparten af de nedsatte arbejdsgrupper. Medlemmerne har oplevet, at der er blevet lyttet til deres synspunkter, og at de har gjort en forskel ved at være med.

Der er naturligvis forskel på at være folkevalgt politiker og patientrepræsentant, og det er der ingen fra PIU, der stiller spørgsmålstegn ved. Det er ind imellem medlemmernes oplevelse, at enkelte af de folkevalgte politikere ser PIU som en "konkurrent" uden demokratisk mandat i repræsentationen af borgerne i forhold til sundhedsvæsenet, hvilket kan opleves som mindre befordrende for samarbejdet. Så lad det være sagt her; PIU's mandat er at være patienternes talerør overfor det politiske niveau, som alene træffer beslutningerne.

5 Anbefalinger til den kommende periode

Patientinddragelsesudvalget ønsker at videregive en række anbefalinger til Regionen og til det kommende udvalg:

- Der inviteres til hilse på-møde med Regionens politiske ledelse – gerne inkl. direktør.
- Opstartsseminar med vægt på at forventningsafstemme og etablere det gode samarbejde samt få introduktion til opgaverne.
- Introduktion til Regionens opbygning, de væsentligste samarbejdspartnere mv.
- Hurtig konstituering (valg af formand og næstformand) og afklaring af ansvarsfordeling.
- Et velfungerende sekretariat er afgørende for PIUs arbejde.
- Løbende opsamling på hvilke aftryk, som PIUs hørings svar giver i de færdige produkter.

"Jeg oplever, at Patientinddragelsesudvalget spiller aktivt med når vi i Regionsrådet drøfter og vedtager de store planer på sundhedsområdet. Udvalget deltager som patienternes stemme i arbejdsgrupper, styregruppen og til konferencer. Vi er rigtig glade for, at vores Patientinddragelsesudvalg er synligt og aktivt på patienternes vegne. Det er nemlig vigtigt for os som regionspolitikere

Regionsrådsformand Ulla Astman (S) – oktober 2017

6 Fremtid

Bliver PIU brugt efter hensigten

Efter PIUs opfattelse er udvalget blevet brugt efter hensigten og samtidig ud over hensigten, hvilket er yderst positivt. PIU ser det som udtryk for, at deres bidrag bliver vurderet som betydningsfulde, når de bliver inddraget i vigtige processer med hensyn til sundhedsvæsenet og samarbejder med politikerne. I den kommende valgperiode må det forventes, at der vil komme mange relevante opgaver, som PIU kan deltage i.


Udvalgets medlemmer har forventet, at deres arbejde ville gøre en forskel for patienterne i Nordjylland. Der er i perioden sat patient- og pårørendeaftryk på alle de planer, der er vedtaget af Regionsrådet på sundhedsområdet. Udvalget har også oplevet, at der er kommet en mere tydelig patientvinkel ind på arbejdet på alle niveauer - både det politiske og i de forskellige dele af organisationen.

PIU konstaterer med stor tilfredshed, at Regionsrådets øgede mandat til involvering har medført, at PIUs deltagelse har været efterspurgt fra flere sider på Aalborg Universitetshospital, mens Regionshospitalet Nordjylland og Psykiatrien ikke har efterspurgt medvirken. Det håber udvalget vil ændre sig i den kommende periode. Udvalget kan kun opfordre hospitalerne til at gøre brug af kompetencerne i PIU, der dækker alle de største patientorganisationer i landet.

Ved Det Nye Aalborg Universitetshospital (NAU) er der etableret et patientudvalg, hvor PIU har to pladser. PIU opfordrede inden etableringen ledelsen i NAU til at gøre brug af PIU som patient- og pårørendeorgan for NAU, idet udvalget mente sig vel repræsenteret af de store organisationer. Men det ønskede NAU ikke, hvilket PIU er noget undrende overfor.

PIU forventer, at arbejdet med at etablere Patientens Team på tværs af sektorgrænserne kan medvirke til at det tværsektorielle samarbejde om patient- og pårørendeinddragelse kan løftes, idet det for nuværende opleves udfordrende på grund af de forskellige traditioner for borgerinddragelse blandt samarbejdspartnerne.

Udvalget har aftalt afholdelse af en temadag/konference om patient- og pårørendeinddragelse i samarbejde med Sundhedskoordinationsudvalget i efteråret 2018, hvilket også vil give en god anledning til at sætte flere af udvalgets mærkesager højt på den aktuelle dagsorden og få givet en status på disse fra udvalgets første periode.



Statusrapport

Patientforløb
Niels Bohrs Vej 30
9220 Aalborg Øst

10. oktober 2017



REGION NORDJYLLAND
- i gode hænder