



## REFERAT – MØDE 10

# Patientinddragelsesudvalget

Mandag d. 26. august 2019 kl. 10:00-12:30

Mødelokale D, Regionshuset, Niels Bohrs Vej 30, 9220 Aalborg Øst

### Mødedeltagere

Torben Andersen, Ældrerådene i Region Nordjylland

Johannes Hvidegaard, Ældresagen i Region Nordjylland

Anni E. Olesen, Danske Patienter (Kræftens Bekæmpelse), næstformand

Jørgen Lindskov, Danske Patienter (Parkinsonforeningen)

Lisbeth Larsen, Danske Patienter (Bedre Psykiatri)

Jens Ibsen, Danske Handicaporganisationer (SIND), formand

Ulla Ringgren Nielsen, Danske Handicaporganisationer (Ulykkespatientforeningen)

Ulla Skov, Danske Handicaporganisationer (Gigtforeningen)

Jane Pedersen, vicekontorchef, Sundhedsplanlægning, Region Nordjylland

Jens Ravnholt, udviklingschef, Kvalitet og Forretningsprocesser, Region Nordjylland

**Mødeleder:** Jens Ibsen

**Referent:** Ane Allermann Lemvig, chefkonsulent, Patientforløb og Økonomi, Region Nordjylland

### Gæster:

Mette Braad, uddannelseskoordinator, Steno Diabetes Center Nordjylland (punkt 4)

Tina Gram Larsen, lægefaglig direktør, Psykiatrien i Region Nordjylland (punkt 9)

### 0. Velkommen til Ulla Skov - og præsentation

#### 1. Godkendelse af dagsorden

*Dagsordenen blev godkendt.*

#### 2. Godkendelse af referat fra d. 6 maj 2019

*Referatet blev godkendt.*

#### 3. Udpegning af to repræsentanter til arbejdsgruppe om nyt valgfag i sygeplejerskeuddannelsen

Sygeplejerskeuddannelsen på UCN har henvendt sig for at bede to repræsentanter for Patientinddragelsesudvalget om at indgå i en arbejdsgruppe, der skal være med til at udvikle et nyt valgfag på sygeplejerskeuddannelsen, der udbydes i det sidste år af de studerendes uddannelse. Valgfaget har titlen 'Patient, borger og brugerinvolvering – en tilgang til sammenhæng i det danske sundhedsvæsen'.

Der er aftalt tre møder i gruppen i løbet af efteråret:

- 10. oktober kl. 14-16
- 30. oktober kl. 14-16
- 27. november kl. 13-15

De medlemmer, der udpeges, forventes at deltage i samtlige tre møder, der foregår på UCN, Selma Lagerlöfs Vej, Aalborg Øst. Der udbetales diæter og kørsel fra sekretariatet.

Nærmere oplysninger om valgfagets indhold kan ses i *vedlagte bilag*.

*Jens Ibsen og Anni Olesen meldte sig som interesserede, og deres kontaktoplysninger sendes til UCN.*

#### **4. Status på Steno Diabetescenter Nordjylland (kl. 10:30-11:00)**

Udvalget har tidligere haft besøg af repræsentanter fra Steno Diabetes Center Nordjylland (SDCN), der har givet status på etablering af centeret, og denne gang deltager uddannelseskoordinator Mette Braad, der vil give en orientering med særligt fokus på hvordan der arbejdes med uddannelse og kompetenceudvikling og især etablering af brugerråd.

*Mette Braad indledte med en kort intro til SDCN: Der er givet en bevilling fra Novo Nordisk Fonden på 795 mio. kr over ti år med opstart i 2018. Visionen er overordnet at øge livskvalitet og livslængde; at skabe sammenhængende diabetesbehandling tæt på borgeren og at bremse tilvæksten af nye diabetestilfælde. Der findes et center i hver region med hvert sit særlige fokusområde udover at drive den fælles vision, og hvert center har sin egen bestyrelse. De fem danske centre samarbejder.*

*Bevillingen skal også finansiere byggeri af et nyt center i forbindelse med NAU.*

*Det er forsat regionen, der driver tilbuddene inden for standard-diabetesbehandling i Thisted, Farsø, Hjørring og Aalborg, mens patienterne herfra kan visiteres til tilbud på SDCN. Der samarbejdes tæt mellem de regionale tilbud/afdelinger og SDCN, hvor mange af medarbejderne er ansat begge steder i delestillinger.*

*På SDCN er oprettet et brugerråd med 10 patienter/pårørende, der er hentet via opslag på centrets hjemmeside, LinkedIn, Aalborg Universitetshospitals Facebook og de lokale diabetesforeningers netværk. 100 interesserede meldte sig og de ti er nøje udvalgte efter 'screening'. Brugerrådet dækker hele diabetesbehandlingen i Region Nordjylland og ikke kun SDCNs tilbud.*

*Mette Braads slides udsendes til udvalget med referatet.*

#### **5. Seminar for patientinddragelsesudvalgene d. 4. oktober 2019**

Det endelige program for seminaret for samtlige patientinddragelsesudvalg er vedlagt og på mødet aftales transporten til Fredericia.

Følgende kører med Jane: Lisbeth, Jørgen og Torben (opsamling på pendlerplads i Haverslev)

Følgende kører med Ane: Anni, Jens og Ulla S.

Sekretariatet udsender i god tid melding om øvr. opsamlingssteder og tider.

#### **6. Tema om inddragelse af pårørende**

Patientinddragelsesudvalget har tidligere aftalt et fokus på inddragelse af pårørende i 2019,

men formand og næstformand har konstateret, at dette ikke rigtig er kommet på dagsordenen. Derfor ønskes en drøftelse af emner/idéer, der kan tages op på de kommende møder.

*Følgende udsagn var fremme på mødet:*

*Lisbeth Larsen: Der er pårørendefokus i den nye sundhedsaftale.*

*Anni Olesen: I Kræftens Bekæmpelse oplever vi, at de pårørende ofte giver udtryk for, at de hverken ses, høres eller inddrages ift. patientens behandling. Den pårørende har to roller: ressource og medramt.*

*Det kunne være fint, hvis vi i udvalget kunne bidrage til at få pårørendeinddragelse bedre i spil. Det vil være rigtig godt med en status på hvordan det går set fra hospitalernes side og allerhelst med konkrete eksempler.*

*Jane Pedersen: Der findes et projekt med titlen "Sammen forebygger vi genindlæggelser", som vi kan bede om at deltage på et kommende møde. Det er et tværsektorielt projekt. Det er vigtigt, at man lærer af de gode historier.*

*Det blev aftalt, at sekretariatet sammen med Jane Pedersen og Jens Ravnholt finder relevante bud på de gode eksempler og aftaler oplæg på de næste møder.*

## 7. Status på patientansvarlig læge

Formand og næstformand har ønsket en status på hvordan det går med implementeringen af patientansvarlig læge på hospitalerne i regionen. Jens Ravnholt giver en orientering, der kan bruges som afsæt for et særligt fokus på et af de kommende møder.

*Jens Ravnholt fortalte, at Patientansvarlig læge og Patientens team forventes at fortsætte i 2020. Der er udfordringer i forhold til komplekse og tværgående forløb, som der arbejdes med.*

*Der starter tre nye projekter op på KOL-området, hvor KOL-patienter skal bidrage med deres personlige erfaringer for at danne et bedst muligt udgangspunkt for forbedringer.*

*Ledelsessystemet har både fokus på "lavpraktiske" projekter og strategier.*

*Orienteringen vil på et senere møde blive fulgt op med et eller flere eksempler fra klinikere, der arbejder med patientansvarlig læge.*

*Jens Ravnholts power point udsendes til udvalget sammen med referatet.*

## 8. Meddelelser

*Jane Pedersen:*

- Godkendelse af Sundhedsaftalen 2019: Aftalen er netop godkendt i Sundhedsstyrelsen og er dermed helt færdigbehandlet. Jane vil gerne på et af de kommende møder orientere om hvordan udvalget indtænkes i det kommende arbejde med implementering af sundhedsaftalen.

*Sekretariatet:*

- Forlængelse af Aktiv Patientstøtte: Aktiv Patientstøtte forlænges som projekt i 2020.

**Kl. 11:45-12:00 Pause med gruppefotografering – nyt foto til hjemmesiden**

Foto kan ses her: [Link til foto - klik her](#)

## 9. Præsentation af ny metode til behandling i psykiatrien (kl. 12:00-12:30)

Psykiatrien arbejder på at implementere en ny model for den ambulante psykose-behandling, den såkaldte F-ACT-model. På mødet orienteres om Psykiatriens planer.

Psykiatrien ønsker at styrke den ambulante behandling for psykoseområdet, herunder særligt at kunne gøre en øget indsats for de mest syge patienter. På den baggrund har Psykiatrien påbegyndt en proces med at implementere en ny model for den ambulante behandling inden for psykoseområdet – kaldet F-ACT-modellen.

F-ACT står for 'Flexible Assertive Community Treatment' og er en hollandsk udviklet model for fleksibel og koordineret ambulans indsats til mennesker med svær psykisk sygdom og anvendes bl.a. i Norge og Sverige samt i Danmark i Region Hovedstaden og Region Midtjylland. Det er en videreudvikling af ACT-modellen, der er kendt fra Opsøgende Psykoseteam. Behandlingen tilpasses løbende patientens aktuelle behov, så den bl.a. kan være intensiv i de perioder, hvor der er brug for det.

Modellen kan som ramme

- give øget fokus på empowerment og recovery, herunder brug af medarbejdere med brugerbaggrund;
- være en platform for tættere samarbejde med patientens netværk og det kommunale niveau.

Målet er, at de nye F-ACT-teams vil være klar til at modtage patienter fra november 2019, mens fuld implementering bliver en længere proces.

På mødet vil lægefaglig direktør i Psykiatrien, Tina Gram Larsen, give en orientering om planerne for F-ACT.

Punktet er foreslået af Ulla Ringgren Nielsen.

*Tina Gram Larsen fortalte, at der i Psykiatrien er en tradition for at patienten har én læge, én sygeplejerske og én socialrådgiver. I den nye model F-ACT vil der blive gjort op med denne tradition, idet der indføres personaleteams, der sammen skal tage sig af en bestemt gruppe af patienter. Det betyder, at gruppen af patienter altid vil møde en fra personaleteamet uanset hvornår patienten har et behov og at hele teamet har viden om patienterne. Teamet har således ansvaret for både den planlagte behandling samt sub-akutte og akutte behandlinger.*

*I den nye model består et team af ca. 10 medarbejdere, der har tilknyttet 180-220 patienter. Personale har sundhedsfaglige uddannelser, brugerbaggrund og jobkonsulent. De sidstnævnte to er ikke færdigplanlagt endnu. Teamet har dagligt tavlemøder, hvor de drøfter hvilke patienter, der har et særligt behov nu. Det er patientens betingelser, der er retningsgivende i F-ACT.*

*Region Hovedstadens erfaringer med F-ACT, der er udviklet i Holland, er rigtig gode på mange parametre ligesom de også har erfaringer med medarbejdere med brugerbaggrund, som der vil blive skelet til. Disse medarbejdere kaldes recovery-mentorer.*

*Udvalget inviterede på stedet Tina Gram Larsen til at komme igen, når der er høstet erfaringer med modellen.*

*Power Points med oplæg udsendes til udvalget med referatet.*

## 10. Eventuelt