



REFERAT

Patientinddragelsesudvalget

Mandag d. 13. september 2021 kl. 12:30-14:00

Mødedeltagere

Anni E. Olesen, Danske Patienter (Kræftens Bekæmpelse), formand
Torben Andersen, Ældreåderne i Region Nordjylland, næstformand (afbud)
Ole Guldberg, Ældresagen i Region Nordjylland (afbud)
Jørgen Lindskov, Danske Patienter (Parkinsonforeningen)
Lisbeth Larsen, Danske Patienter (Bedre Psykiatri)
Ulla Ringgren Nielsen, Danske Handicaporganisationer (Ulykkespatientforeningen) (afbud)
Ulla Skov, Danske Handicaporganisationer (Gigtforeningen)
Niels Christian Aagaard, Danske Handicaporganisationer (SIND) (afbud)
Daniel Kjærsgaard Simonsen, Kontorchef, Sundhedsplanlægning, Region Nordjylland
Jens Ravnholt, Udviklingschef, Kvalitet og Forretningsprocesser, Region Nordjylland (afbud)
Maja Lynderup Behrmann, AC-fuldmægtig, Region Nordjylland

Mødeleder: Anni Olesen

Sekretær: Maja Behrmann

1. Godkendelse af dagsorden

Referat

Dagsordenen godkendes

2. Godkendelse af referat fra d. 21. april 2021

Referat

Referatet godkendes

3. Ny aftale om sundhedsklynger

Regeringen, Danske regioner og Kommunernes Landsforening har d. 11. juni 2021 indgået en aftale om sammenhæng og nærhed (sundhedsklynger). Aftalepapiret er vedhæftet som bilag. Aftalepapiret skal nu til forhandling i Folketinget.

Aftalen ligger op til en reform af det tværsektorielle samarbejde på sundhedsområdet. Patientinddragelse er kun berørt kort:

"Hver sundhedsklynge skal inddrage repræsentanter for patienter og pårørende, da patienternes perspektiv og erfaringer er et centralt element i udviklingen af mere sammenhængende patientforløb på tværs af sektorer."

Aftalepapiret efterlader generelt mange ubesvarede spørgsmål, hvilket er et udtryk for, at der fortsat pågår et arbejde med at få en endelig struktur på plads. Vedlagt som bilag er der en oversigt over den nuværende struktur sammenholdt med den nye struktur, som den fremgår af aftalepapiret. Bilaget gennemgås på mødet.

På denne baggrund lægges der op til en opsamling af erfaringer i Patientinddragelsesudvalget med den nuværende struktur, samt en fælles ideudveksling af, hvordan patientinddragelse ville kunne passe bedst ind i den nye struktur.

Konkret lægges der op til en drøftelse af

- Erfaringerne med arbejdet og opgaverne i Patientinddragelsesudvalget – kunne noget gøres anderledes?
- Samarbejdet med Sundhedskoordinationsudvalget og Praksisplanudvalget – hvordan er det gået?
- Patientinddragelsesudvalgets repræsentation i de politiske klyngestyregrupper – er det den rette måde at sikre patientinddragelse i klyngerne
- Med udgangspunkt i den nye struktur, hvordan ser I så Patientinddragelsesudvalget passe bedst ind?
- Med udgangspunkt i den nye struktur, hvordan ser I patientinddragelse bedst sker i klyngerne?

Referat

Den nye organisering blev gennemgået i sammenligning med den gamle. Den nye organisering kan betragtes som to parallelle enheder – en politisk opbygning og en faglig/strategisk opbygning. I den politiske opbygning sidder kun folkevalgte, hvilket kan være årsagen til, at både PLO og PIU indtænkes i det faglige strategiske spor.

Det blev understreget, at aftalepapiret ikke er godkendt i Folketinget endnu og at en endelig aftale derfor kan gå hen og se anderledes ud på nogle parametre. Det blev således aftalt at fastslå nogle punkter, som er vigtigt for PIU at bringe med ind i den videre proces:

- Det er vigtigt at tænke patientinddragelse ind i alle niveauer i den nye organisering, både i den politiske og i den faglig/strategiske opbygning. PIU har således en vigtig rolle ift. at holde fast i dette.
- PIU anbefaler derfor, at det skrives ind i bestemmelserne for de respektive udvalg, både politiske og faglige/strategiske, at de er forpligtigede til at inddrage patienternes synspunkter. Dette for at sikre, at patientinddragelse kommer systematisk på dagsordenen.
- PIU har en rolle på alle niveauer, på forskellige måder; kommentere på oplæg, være høringspart, deltage på strategisk niveau i klyngerne, hjælpe med udpegning til arbejdsgrupper og bidrage til udarbejdelse af centrale dokumenter og indgå i centrale arbejdsgrupper. Konkret ser PIU sig i en rolle med 1-2 repræsentanter på det faglige/strategiske niveau i klyngerne.
- Med en ny organisering, som skal løfte det tværsektorielle sundhedsvæsen, bør man også være ambitiøse i samarbejdet med patienterne og ikke nøjes med inddragelse, men sikre samskabelse med patienterne

4. Meddelelser

Referat

I forbindelse med sundhedsreformen er der etableret en direktørgruppe i regi af Danske Regioner, hvor ovenstående input kan bringes ind.

5. Eventuelt**Referat**

Ingen bemærkninger.