



REFERAT

Patientinddragelsesudvalget

Mandag d. 6. december 2021 kl. 10.00-12.00

Mødedeltagere

Anni E. Olesen, Danske Patienter (Kræftens Bekæmpelse), formand
Torben Andersen, Ældrerådene i Region Nordjylland, næstformand
Ole Guldborg, Ældresagen i Region Nordjylland
Jørgen Lindskov, Danske Patienter (Parkinsonforeningen)
Lisbeth Larsen, Danske Patienter (Bedre Psykiatri)
Ulla Ringgren Nielsen, Danske Handicaporganisationer (Ulykkespatientforeningen)
Ulla Skov, Danske Handicaporganisationer (Gigtforeningen)
Niels Christian Aagaard, Danske Handicaporganisationer (SIND) (Afbud)
Jens Ravnholt Pedersen, Udviklingschef, Kvalitet og Forretningsprocesser, Region Nordjylland
Regina Engell Dejgaard, Vicekontorchef, Nære Sundhedstilbud, Region Nordjylland
Daniel Kjærsgaard Simonsen, Kontorchef, Sundhedsplanlægning, Region Nordjylland (Afbud)
Maja Lynderup Behrmann, AC-fuldmægtig, Region Nordjylland
Ara Maroufi, praktikant, Region Nordjylland

Mødeleder: Anni Olesen

Sekretær: Ara Maroufi

1. Godkendelse af dagsorden

Referat

Dagsordenen godkendes.

2. Godkendelse af referat fra d. 12. oktober 2021

Referat

Referatet godkendes.

3. Patientansvarlig læge v./ udviklingschef Jens Ravnholt Pedersen

Der er fortsat fokus på at implementere patientansvarlig læge (PAL) lokalt på hospitalerne og hos topledelse. PAL, der er en del af Patientens Team, har i en del år indgået som en væsentlig indsats under det strategiske fokusområde "På patientens præmisser" - og er derfor et særligt fokus for regionens ledere. Jens Ravnholt Pedersen vil på mødet vise, hvor langt vi er i implementeringen ved at se på registreringen af PAL samt patienternes oplevelse af at have én læge, der har det overordnede ansvar (målt via løbende LUP). På trods af gode resultater ønsker regionen at blive endnu bedre til at implementere ordningen, da det giver god mening

for både patienter, pårørende - også for personalet. Derfor følges området tæt i gruppen af lægefaglige direktører, hvor der er drøftelser og læring på tværs. Jens Ravnholt Pedersen vil på mødet lave nogle nedslag i de regionale indsatser, der er lavet for at styrke implementeringen.

Referat

Hovedpunkter fra Jens Ravnholt Pedersens oplæg:

- Som udgangspunkt skal alle patienter have en patientansvarlig læge. Undtaget er patienter i kortvarige forløb der f.eks. bliver behandlet i regionens akutmodtagelser og som efterfølgende ikke har yderligere kontakt til hospitalet.
- Grundet COVID-19 har der været svære vilkår for arbejdet med at implementere PAL. Men der er stor fokus på indsatsen, og der arbejdes aktivt med det på alle niveauer i regionen. Afdelingerne kan få data på PAL én gang om måneden.
- Indikatorer og mål til løbende opfølgning:

Patientansvarlig læge: Mindst 90% af patienterne får tildelt en patientansvarlig læge (kræftpatienter og psykiatri målt via udtræk fra EPJ). Mindst 90% af patienterne har en oplevelse af at have en patientansvarlig læge.

Inddragelse af patienten: Mindst 90% af patienter skal opleve, at de deltog i beslutninger om egen undersøgelse/behandling.

Digitale løsninger: Vi implementerer yderligere 3 PRO-løsninger. Mindst 15% af alle bookede aftaler skal være booket, flyttet eller aflyst via selvbooking.

- Status på registrering i EPJ: Der ses en stigning af registrerede patientansvarlige læger som for nuværende ligger på omkring 80%. Der arbejdes aktivt på at nå længere op.
- LUP-undersøgelserne som bl.a. undersøger patienternes oplevelse af, hvorvidt de har en PAL, viser at patienterne i Region Nordjylland ligger højere end landsgennemsnittet.

Efterfølgende drøftelse i PIU:

PIU anerkendte regionens arbejde med at implementere PAL på afdelingsniveau, men manglede stadig at se PAL implementeret i patientforløb med flere afdelinger involveret, som beskrevet i Hvidbogen fra 2016 og den netop udsendte Pixiudgave til sundhedspersonalet.

Oplægget gav anledning til en række drøftelser og spørgsmål. Flere PIU-medlemmer udtrykte, at de ikke personligt er stødt på PAL og antallet af besvarelser i LUP'en blev i den forbindelse drøftet. LUP'en er en spørgeskemaundersøgelse, som besvares af en stikprøve og alle patienter vil derfor ikke have mulighed for at svare.

PIU drøftede desuden, hvorvidt LUP-undersøgelsen giver svar på, om de patienter, som har forløb på flere afdelinger, eksempelvis både i kirurgien og onkologien, oplever at have en patientansvarlig læge.

Emnet omkring PAL, herunder hvor udbredt det er, overdrages til det nye udvalg med anbefaling om at drøfte det igen.

4. Oplæg fra Danske Patienter om sundhedsklynger

Danske Patienter har udarbejdet et forslag til rammerne for inddragelse af patienter og pårørendes perspektiver i de kommende sundhedsklyngers arbejde. Forslaget vil danne afsæt for Danske Patienters videre dialog med Danske Regioner og de øvrige brugerorganisationer, så der i samarbejde kan dannes en god og bæredygtig ramme. Forslaget er vedhæftet som bilag. PIU bedes drøfte Danske Patienters forslag til rammerne for patientinddragelse.

Referat

Det er en generel oplevelse af, at det er et godt oplæg og afspejler de ønsker PIU har. Der er en positiv opfattelse af, at der lægges op til, at det nye udvalg i oplægget, Patient og pårørende udvalget kan tage mere specifikke sager op. Det anses som værende vigtigt, at der lægges op til, at det nye udvalg skal kortlægge opgaven omkring at varetage de pårørendes side også.

5. Politisk evaluering af klyngerne

Sundhedskoordinationsudvalget har besluttet, at arbejdet i de politiske klynger skal evalueres. Evalueringen er udført som fokusgruppeinterviews i alle fire klynger, med fokus på arbejdsform, sundhedsaftalen og den kommende nationale aftale om sundhedsklynger. Evalueringen bliver en del af overleveringen fra den nuværende politiske struktur til den nye. Evalueringen forventes godkendt i Sundhedskoordinationsudvalget 9. december. Vedlagt som bilag. PIU bedes tage evalueringen til efterretning.

Referat

PIU har en overordnet positiv oplevelse af, at patientinddragelse nævnes flere gange i oplægget.

Der er en generel oplevelse af lydhørhed overfor PIUs repræsentanter til klyngemøderne. Såfremt udvalget udvides ifm. ikrafttrædelsen af aftalen om de nye sundhedsklynger, jf. oplægget fra Danske Patienter, så kan det være en god idé at sende to repræsentanter til møde i klyngerne.

PIU bakker op om fastholdelsen af 4 klynger i regionen og beslutter at fremsende udvalgets opbakning til Kontaktudvalgets henvendelse til Danske Regioner, KL og Regeringen.

Der er bred enighed i PIU om at anbefale det nye udvalg at tage emnet omkring 'ulighed i sundhed' op i den nye periode.

6. Nyt fra klyngemøder

På sidste møde i PIU blev det besluttet, at der fremover skal være et fast punkt på dagsordenen til drøftelse af aktuelle sager i de politiske klynger.

Referat

Det er en god idé at drøfte klyngemøderne i PIU. Klyngerne har en vigtig rolle ift. at sikre sammenhængende patientforløb.

Klynge Nord: Temadag omkring værdig afslutning på livet. Der er en positiv oplevelse af dagen, som havde et højt fagligt niveau.

Klynge Syd: Der er en oplevelse af en god struktur på møderne med både faglige input samt drøftelser af det der rører sig på det politiske område.

Klynge Midt: Der har været afholdelse af ét møde, og dette møde blev oplevet som et fint møde.

Klynge Vest: Positivt indtryk af møderne, som dog kan være udfordrende, hvis det er meget store møder.

7. Opfølgning på Patienternes Pris 2021

Den 29. november blev Patienternes Pris 2021 uddelt til NOTIA (Neuro og Traume Intensiv Afsnit) på Aalborg Universitetshospital. Patientinddragelsesudvalget var repræsenteret til prisuddelingen sammen med Regionsrådsformanden. Til uddelingen var der taler fra Ulla Astman, Anni Olesen, samt tak fra afdelingen ved afsnitsledende sygeplejerske Tina Seidelin Rasmussen, afdelingen have desuden lavet sangindslag.

PIU bedes tage orienteringen til efterretning.

Referat

De deltagende medlemmer af PIU havde en meget positiv oplevelse af prisuddelingen, som bestod af både gode taler og sang.

NOTIA tog imod prisen med stor glæde og taknemmelighed. Prisen forsøder tilværelsen på en presset afdeling.

8. Orientering vedr. fodterapi

Oplæg v. vicekontorchef i nære sundhedstilbud Regina Engel Dejgaard.

På baggrund af et ønske fra PIU gives en orientering om fodterapiområdet, med særlig fokus på ventetider og fordeling af ydernumre.

Referat

Hovedpunkter fra oplæg af Regina Engel Dejgaard:

- Der er en overenskomst på fodterapi-området herunder på følgende 4 specialer:
 - Behandling af patienter med diabetes
 - Behandling af patienter med nedgroede negle
 - Behandling af patienter med arvæv efter strålebehandling af fodvorter
 - Behandling af patienter med svær leddegigt
- Størstedelen der henvises til fodterapi, er diabetespatienter som er repræsenteret med 90%.
- For at kunne få tilskud til behandling med fodterapi kræver det en henvisning fra egen læge.
- Der er tilskud til fastlagte ydelser med egenbetaling. For visse ydelser er der sat loft på antallet af behandlinger med tilskud.
- Der er mulighed for hjemmebehandling, hvis lægen vurderer, at patienten ikke selv kan komme frem til fodterapeuten. På Sundhed.dk kan man se, hvilke fodterapeuter der tilbyder hjemmebehandling.
- Fodterapeuterne er erhvervsdrivende og beslutter selv, hvor mange patienter de vil behandle under ydernummer. Det vil sige, at det har en betydning for ventetiden som varierer mellem 2 til 104 uger. Det er dog uden for normalen, at ventetiden ligger på 104 uger. Medianen for ventetiden i regionen er på omkring 4 uger.
- Der er en igangværende proces omkring en ny praksisplan. I den nye praksisplan er der en kapacitetsanalyse. Der er en forventning om en stigning af fodterapeuter i Region Nordjylland som følge af den demografiske udvikling med flere ældre og diabetespatienter.
- I den kommende praksisplan er der særligt fokus på mere uddannelse, styrket kommunikation og øget tilgængelighed til fodterapi.

9. Mødekalender for 2022

Der skal fastlægges møder for udvalget i 2022. Følgende mødetidspunkter for ordinære udvalgs møder foreslås:

Mandag d. 31. januar 13:00-15:00

Torsdag d. 21. april 10:00-12:00

Mandag d. 10. oktober 13:00-15:00

Torsdag d. 8. december 10:00-12:00

Forslagene er udvalgt således, at møderne ligger på to forskellige ugedage, samt både formiddag og eftermiddag.

PIU bedes beslutte udvalgets møder i 2022.

Referat

Det nuværende PIU godkender foreløbigt de fire forslåede mødetidspunkter.

10. Udvalgets sidste møde – afslutning og overlevering til det nye PIU

Dagens møde er udvalgets sidste møde inden valget til det nye udvalg træder i kraft. Der lægges derfor op til en erfaringsopsamling af denne periode mhp. en overlevering til det nye udvalg. PIU bedes derfor drøfte følgende spørgsmål, om hvilke erfaringer der er gjort i perioden ift.:

- Gode råd ift. opstarten i udvalget
- Fokusområder, hvor der fremadrettet kan gøres en øget indsats. Eksempelvis:
 - o Særlige emner/temaer
 - o Måden PIU inddrages på
 - o Arbejdet i klyngerne
- Andre gode råd og input

Referat

Flere repræsentanter, som har siddet i PIU i længere tid, ser en positiv udvikling af, at udvalget bliver mere anvendelsesorienteret.

Fremadrettet forslås at følgende temaer bliver berørt i PIU:

- Sammenhængende patientforløb herunder PAL.
- Ulighed i sundhed
- Drøftelse af prissystemet (Patienternes Pris) herunder evt. en sammenhængspris.

11. Meddelelser

Referat

Formandskabet indledte punktet med en stor tak til PIU for indsatsen i denne periode. Det har været en turbulent periode i PIU med både skift i sekretariatet, nyt formandskab og andre udfordringer relateret til COVID situationen. PIU har gjort store fremskridt herunder lægges særligt vægt på PIUs deltagelse i klyngerne, hvor der er mulighed for at påvirke fokus.

PIU takkede sekretariatet for stor hjælp og højt kvalificeret indsats for at PIU kan udføre sine opgaver.

Sekretariatet takkede PIU for indsatsen i denne periode og uddelte som tak en gavekurv til medlemmerne.

12. Eventuelt

Referat

Ulla Ringgren Nielsen lykønskes for at have vundet Handicapprisen i Aalborg Kommune.