



Nykøbing F. den 15. februar, 2023

Referat Patient- og pårørendemøde, torsdag den 2. februar 2023, kl. 15.00 – 17.15

Deltagere: Erik Lagerberg, Gyda Calundann, Hans-Erik Johnsen, Inger Vibeke Svanekeer, Lene Vistisen, Marianne, Ricco Dyhr, Vicky Gramkow

Afbud: Carina Glitfeldt Hansen, Charlotte, Kim Nielsen, Ole Rasmussen, Pia Funke, Tom Hansen

Gæster: Hanne Jørsboe, overlæge, Maren Andersen, kvalitetskonsulent

Program

Velkomst v /Formandskabet

Hilsen fra Kim, der grundet jobskifte, desværre ikke har mulighed for at deltage i rådets arbejde længere. En stor tak til Kim for indsatsen gennem de sidste år.

Mini workshop om ulighed i sundhed – opfølgning fra Kvalitetskonference i efteråret og drøftelse på sidste møde/ Formandskabet

Erik indleder med at fortælle om baggrunden for temaet til workshoppen, som bl.a. tager udgangspunkt i rådets tidligere drøftelser om ulighed i sundhed.

Ricco fortæller kort om hvordan ulighed i sundhed kan være en stor udfordring i vores område. FN's Verdensmål kan synes lidt fjernt, men vi kan lære af andre i DK og udlandet, som har arbejdet mere intensivt med denne dagsorden, og herigennem få inspiration til indsatsen for større lighed i sundhed. Næste step i udviklingsarbejdet er inddragelse af relevante interessenter, først og fremmest afdelingerne.

Workshoppen i dag er første sparringsrunde i Patient- og pårørenderådet, hvor vi fokuserer på Verdensmål 3 om **Sundhed og trivsel**, for at få rådets input til prioritering af relevante indsatser ift. ulighed indenfor dette område. Workshoppen følges op med løbende sparring hen over året.

Hanne deler faglig viden om indholdet i Verdensmål 3, som inspiration til de videre drøftelser. I en dansk fortolkning handler målet om Sundhed og trivsel primært om, at **sikre lige ret til sundhed** – ud fra tre fokusområder:

- En ulige start på livet
- Ulighed i sundhed og leveår
- Ulighed i behandling

Et helt konkret indsatsområde er rygning, hvor der er tung evidens for at det påvirker både den enkelte rygers men også deres omgivers sundhed og risiko for sygdomme, herunder indlæggelser på sygehuset. Rygning har også en stærk social ulighedsdagsorden, når man ser på uddannelsesniveaue og erhvervstilknytning. Tal fra Danmarks statistik viser, at borgerne i sygehusets optageområde har den største andel af rygere i hele landet. Det fulde oplæg vedhæftes.

Pga. afbud fra flere rådsmedlemmer lagde vi grupperne 1 og 2 sammen og tog drøftelserne samlet i plenum.

Udgangspunktet for drøftelsen var et ønske fra sygehusledelsen om at få sparring fra rådet i forhold til, hvad der bør være sygehusets rolle i en konkret indsats for at øge antallet af patienter, der henvises til rygestop i kommunerne. Dette blev drøftet både ud fra et individuelt perspektiv (hvordan berører det den enkelte patient, pårørende, personale) og ud fra et organisatorisk perspektiv (røgfrit sygehus, personalet, intro til nye mv.). Regionen har igangsat en indsats, hvor de dels understøtter oplysning om og henvisning til rygestop til patienterne, og dels understøtter kommunernes rygestopindsats til henviste borgere.

Der kom mange gode refleksioner og input på bordet, som til sidst blev samlet i 3 anbefalinger fra rådets medlemmer.

Hvem skal løfte opgaven i en travl hverdag? Det blev drøftet, hvem der skal varetage opgaven med at tilbyde patienterne henvisning til rygestop. Skal der uddannes særlige nøglepersoner eller vil det være mere hensigtsmæssigt, at alle klædes på hertil? Det kan være problematisk at personale, der selv er rygere, skal påtage sig opgaven, da det i så fald kan være vanskeligt at fremstå autentiske over for patienterne.

Hvilke patienter? Medlemmerne drøftede, om opgaven skulle målrettes alle patienter – både ambulante og akutte - uanset alder og sygdomsfase.

Der kan være fordele ved at møde patienterne, når de er i den akutte sygdomsfase, hvor man måske er mere motiveret for tilbud om rygestop. Omvendt kan der være argumenter for, at personalet venter, til der er mere ro omkring patienten. Der var enighed om, at det er oplagt, at patienter i ambulans regi tilbydes henvisning.

Rådet drøftede i denne sammenhæng vigtigheden af, at personalet respekterer, at den enkelte patient kan nå en grænse, hvor de ikke ønsker eller er i stand til at tage imod tilbuddet – det er vigtigt, at det respekteres. Samtidig pointeres det, at det aldrig må være patientens ansvar at tage kontakt til rygestopkonsulent (*det vil det heller ikke være, da patienter, der har sagt ja til henvisning altid vil blive ringet op af konsulenten*). For pårørende, som accepterer henvisning til rygestop gælder det, at de kan benytte sig af Rygestoplinjens tilbud via SMS. Dette indebærer, at de selv skal sende SMS til Rygestoplinjen, hvorefter de modtager tilbud om hjælp. Rådet drøftede, om det i denne sammenhæng kunne være en mulighed, at personalet hjælper med at sende SMS, hvis det ønskes.

Endelig drøftede vi, at den enkelte motiveres af noget forskelligt og der kom flere gode bud på, hvad der kan motivere.

Anbefalinger

- 1) Rådet støtter, at sygehuset igangsætter en generel indsats på udvalgte afsnit for at øge antallet af henvisninger til rygestop – med støtte fra regionens rygestopkonsulent.
- 2) Derudover anbefaler rådet, at sygehuset iværksætter en særlig ulighedsindsats rettet mod gravide, børn og unge samt forældre til indlagte børn og unge. Indsatsen bør ikke blot omhandle rygestop, men et generelt tobaksstop, herunder e-cigaretter og snus. Håbet er, at vi ved at sætte tidligt ind med tilbud om tobaksstop kan få en større effekt i det lange løb. Indsatsen vil således være målrettet Afsnit for fødende og barsel samt Børne- og Ungdomsafdelingen. Indsatsen vil være anderledes end den generelle indsats på sygehuset, idet henvisninger til rygestopkursus sker ad andre veje, når det drejer om børn, unge og deres forældre.
- 3) Til sidst anbefaler rådet en indsats stilet mod ansatte på sygehuset – herunder studerende og elever, som har praktikophold i huset. Indsatsen foreslås målrettet først og fremmest nyansatte, elever og studerende, hvor det vil være oplagt, at integrere indsatsen i fællesintroduktionen. Denne anbefaling videregives til sygehusets MED-udvalg.

Omsorg blev et nøgleord i løbet af workshoppen, hvor der var bred enighed om, at det i sidste ende netop handler om omsorg for den enkelte. Personalets omsorg for den enkelte patient og dennes familie. Samtidig handler det også om omsorg for personalet – ledelsens omsorg for både ansat personale men også for studerende og elever.

Henvendelser til rådet, gensidig orientering og input fra rådsmedlemmer / alle

- Den frivillige IT-stand, "Hjælp til sundheds-apps" åbner officielt mandag den 6. februar. Alle er velkomne til at deltage i åbningen.
- Et rådsmedlem har oplevet, at ens pårørende kom hjem i sygehustøj, efter flere dages indlæggelse, med vådt privat tøj i en plasticpose. Den pårørende havde været på besøg x flere og havde et stort ønske om, at tøjet var blevet udleveret, så der kunne bringes rent privat tøj ind til patienten. Denne viden videregives til respektive afdeling.
- Rekrutteringsprocessen ift. at få nye medlemmer i rådet intensiveres i uge 8 og 9 – se yderligere info i mail.