

Referat Patient- og pårørendemøde, den 4. april 2024

Deltagere: Carina Glitfeldt Hansen, Carsten Holtse, Charlotte, Erik Lagerberg, Jørgen Gregersen, Pia Funke, Susanne Friis, Vicky Gramkow, Inger Vibeke Svanekier, Mikala Krøll, Marianne Frandsen, Anders Guldhammer

Gæster: Ove Gaardboe, overlæge og konsulent fra Dansk Selskab for Patientsikkerhed og Lisette Lind Larsen, Programleder SUH, Nykøbing F

Afbud: Charlotte, Tom Hansen, Gyda Calundan

Referent: Marianne Frandsen

Program	Opfølgning
<p>1. Velkomst med godkendelse af dagsordenen / Formandskabet</p> <p>Velkommen til nyt rådsmedlem Anders Guldhammer.</p> <p>Revision af kommissorium og udskiftning i rådet (sidst revideret i 2020). Erik foreslår, at han og Carina ser på kommissoriet, og kommer med et forslag til opgradering. Marianne udtræder af rådet grundet ændrede arbejdsopgaver i kvalitetsafdelingen efter fusionen. Erik takker for indsatsen gennem mange år.</p>	<p>Forslag til opgraderet kommissorium sendes i høring blandt rådsmedlemmerne mhp godkendelse på næste møde.</p>
<p>2. Projekt "Den sidste tid" præsenteres af Ove og Lisette</p> <p>Tidligere var det ikke almindeligt, at man spurgte til ønsker til den sidste levetid, når en borger flyttede på plejehjem – selvom den gennemsnitlige levetid for borgere på plejehjem er 2,5 år. Omkring 40% af borgere fra de tre kommuner i Sundhedsklynge Nykøbing F dør på sygehuset – i Skive er det 25%. Der dør således lidt færre på plejehjem i vores 3 kommuner og lidt flere på sygehuset end gennemsnittet i landet. Overbehandling af døende mennesker er formentlig en af de mest almindelige "behandlingsfejl" i DK.</p> <p><u>Projektets målgrupper er De ældste, De mest syge og Sundhedspersonale</u></p> <p>I projektets fase 1, 2023 er sundhedsklyngens samlede udviklingspotentiale beskrevet og omsat til en samlet 10-punktsmodel, der skal implementeres i 2024. Sundhedsklyngen har vurderet, at udviklingsindsatsen har stort potentiale for klyngen – en indsats som skal løses i samarbejde ml sygehus og primærsektor.</p> <p>Et af redskaberne i modellen er udvikling af en fælles retningslinje for de 3 kommuner i Sundhedsklyngen – et andet kompetenceudvikling af personalet i alle plejecentre, hjemmepleje og på sygehus. 60 medarbejdere fra de 3 kommuner er undervist i 2 dage. Medarbejderne skal herefter fungere som lokale trænere, der kan medvirke til at løfte den videre undervisning lokalt.</p> <p>Et tredje element er information til civilsamfundet i form af borgermøder, møder med senior/ ældreråd og vågere.</p> <p>I løbet af den kommende tid afholdes møder med afdelingerne på sygehuset, hvor man drøfter hvordan det går, hvad er svært og hvad man ønsker at blive bedre til og fra lægelig side har der været stor opmærksomhed på praktisk jura vedrørende fravalg af behandling.</p> <p><u>Opfølgende drøftelse</u></p> <p>Rådet finder projektet meget relevant og udtrykker positive forventninger hertil. Inger Vibeke orienterer om, at der er en meget aktuel konference på Christiansborg i næste uge, som handler om "Palliationsindsatsen i DK – er den god nok? " Der er enighed om, at palliation skal tænkes bredt og ikke kun de sidste dage / timer. Planlægning er det vigtigste i palliation. Ove oplyser, at de lokale palliations eksperter er med i undervisningen ligesom de palliative teams er inviteret med til workshops. Men hvem griber familien – og taler om konsekvensen af, at ens pårørende ønsker at dø hjemme. I nogen tilfælde kan det ikke lade sig gøre hvis familien ikke er klar. Derfor vigtig med tidlig inddragelse af de pårørende.</p>	<p>PP-oplæg eftersendes til rådsmedlemmerne.</p>

<p>Der spørges ind til, om man kan pege på årsager til hvorfor der er så stor forskel på hvor mange der dør hjemme? Er ikke klarlagt, men kan måske handle om tradition for bedre samarbejde mellem sygehus og primær. Reg.Midt ligger traditionelt lavt på sygehusedødsfald.</p> <p>Projektets forbedringskatalog præsenteres på Sundhedsklyngemøde om 14 dage. Der planlægges spredning af erfaringerne via en platform for viden og materiale.</p>	<p>Rådsmedlemmerne skal have adgang til platformen, når materialet er godkendt.</p>
<p>3. Siden sidst – opfølgning på indsatser, arbejdsgruppedeltagelse mv. / Formandskabet Wayfinding og Ventet og Velkommen er udvalgt som indsatsområde i 2024. Hvordan arbejder vi videre med anbefalinger til Sygehusledelsen? Kort gruppearbejde om input til de to indsatsområder.</p> <p><u>Wayfinding:</u> Det er en tilbagevendende udfordring, at fodsporene med farver i gulvet fungerer fint, hvis man går ind af hovedindgangen, men mindre godt ved andre indgange. Specielt Akutafdelingen og Røntgen og Skanning nævnes som afdelinger, der kan være svære at finde vej til. Skiltning kan aldrig stå alene – der er også brug for hjælpsom personale til at guide. Det kan imidlertid også være en udfordring for personalet, at finde rundt / vise vej. Et løsningsforslag kunne evt. være et lommekort, med kort over sygehusets afdelinger, som støtte til personalet. Det aftales at der arbejdes videre med at identificere top 3-udfordringer ift. wayfinding gennem erfaringer fra rådsmedlemmer/de frivillige, fysisk test af personer, som ikke kender sygehuset og input fra personalet.</p> <p><u>Ventet og velkommen:</u> Hænger meget sammen med ovenstående. Ønsket er en kultur, hvor alle medarbejdere spørger patienter og pårørende, der ser ud til at have brug for hjælp, om der er noget man kan hjælpe med. At man som patient altid føler sig som den vigtigste person, når man kommer på sygehuset og at man altid bliver mødt med et smil – det betyder rigtig meget. Rart at vide hvem der er hvem, når man taler med personalet. Kunne imødekommes ved, at alle præsenterer sig med navn og stilling, når man går ind til en patient på stuen. Kan evt. understøttes af en farve på navneskiltet, der indikerer faggrupper svarende til Rigshospitalet. Der arbejdes videre med konkretisering af anbefalinger til indsatser på mail.</p>	<p>Wayfinding skal forberedes til at det på sigt bliver digitalt.</p> <p>Carina samler input sammen og igangsætter en drøftelse via mail.</p>
<p>4. Deltagelse på Hvad er vigtigt for dig- dagen d. 6. juni 2024 (OBS Rådsmødet ligger i forlængelse af dagen) Dagen planlægges med to spor i lighed med tidligere år:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Patient- og pårønderådets markering af dagen med en bod i forhallen • Afdelingernes selvvalgte indsatser lokalt <p>Der nedsættes en arbejdsgruppe til planlægning af arrangementet i forhallen - Anders, Inger Vibeke, Erik, evt. Pia og Vicky tilkendegiver interesse for planlægning.</p>	<p>Carina udsender mail med forslag til arbejdsgruppemøde og forslag til vagtplan for selve dagen, som man kan skrive sig på.</p>
<p>5. Henvendelser til rådet, gensidig orientering og input fra rådsmedlemmer / alle</p> <ul style="list-style-type: none"> • Forskningens Døgn / Inger-Vibeke, Jørgen, Carsten <p>Lolland-Falster Undersøgelsen (LOFUS) vil afholde to forsker-torvedage hhv. 19/4 på Nakskov gågade/torv og 20/4 på Nykøbing F gågade/torv. Forskertorvet afvikles i drop-in stil, hvor nogle af de forskere, der har været tilknyttet Lolland-Falster-Undersøgelsen vil være tilstede og præsenterer deres forskningsresultater fra undersøgelsen for befolkningen. Repræsentanter fra Patient- og pårønderådet vil deltage i arrangementet som brobyggere mellem sundhedsvæsnet og befolkningen. De deltagende rådsmedlemmer vil samtidig bruge dagen til at gøre reklame for rådet.</p>	<p>Der afholdes planlægningsmøde tirsdag den 9/4 kl. 14.15 – 15.45 i biografen i Athenahuset.</p>

- **Adgangsforhold, lyd- og støjgener samt toiletforhold i Geriatriisk Ambulatorium** (Notat udsendt forud for mødet)

/Erik, Inger Vibeke, Carsten, Jørgen, Inger Vibeke og Erik

Geriatriisk ambulatorie har ønsket sparring fra rådet ift. en række udfordringer i de fysiske forhold på i ambulatoriet. Repræsentanter fra rådet har besøgt forholdene og vurderet, at det var en relevant opgave for rådet. De har via observation og samtaler med repræsentanter fra personale og en patient afdækket en række problematikker – set ud fra et patientperspektiv og på baggrund heraf udarbejdet et notat med fotodokumentation og anbefalinger til forbedringsforslag på både kort og langt sigt.

Afdelingen har sendt en stor tak for det meget flotte arbejde, som rådsmedlemmerne har udført og vil drøfte de foreslåede anbefalinger internt. Susanne har inddraget Drifts- og byggechef Michael V i en videre afklaring af de indkomne anbefalinger. Det aftales af høre Michael, om han har mulighed for at give en tilbagemelding på næste rådsmøde ift. hvad vi kan forvente, at der er mulighed for at gøres på den korte bane og hvad der kan indtænkes i det nye byggeri på den lange bane.

- **Ryging** / Carina – på vegne af medicinsk afdeling

Henvendelse fra medicinsk afdeling, som spørger om rådet vil se på problematik vedrørende patienters rygning på matriklen. Af hjemmesiden fremgår det, at alle Region Sjællands sygehuse er røgfri - også i forhold til E-cigaretter, men at der er særligt rygeområde udendørs. Dette rygeområde er ikke klart defineret/afmærket i Nykøbing på samme måde som f.eks. i Roskilde og et ´ er rygepolitik – et andet virkeligheden, da nogle patienter har brug for at ryge, mens de er indlagt, hvilket kan være et etisk dilemma.

Problemet er størst ved indgang 62 – fra Strandboulevarden, hvor patienterne står under det lille halvtag, der går ud fra indgangen og ryger ved siden af døråbningen.

Rådet vil gerne se på mulige løsninger, men ønsker forinden at få belyst problematikken yderligere, herunder hvad der tidligere har været afprøvet ift. at løse dette dilemma.

- **Deltagelse på Foreningens Dag/ Jørgen**

Foreningerne i Guldborgsund markerer dagen en gang om året i september måned. Jørgen har undersøgt om de frivillige fra rådet har mulighed for at deltage, selvom vi ikke er en forening. Det har kommunen sagt ja til, hvorfor Jørgen foreslår, at rådet deltager med en bod, hvor man kan stå og fortælle hvad man arbejder med - gerne med materiale til uddeling, Roll up, en lille konkurrence, lidt bolcher mm. Kunne evt. kombineres med rekruttering. Et enigt råd støtter op om ideen.

- **Daily SDM** / Vicky, Marianne

Vicky og Marianne har deltaget i Kick-off på EU-projektet DAILY-SDM, som sætter fokus på at fremme Fælles Beslutningstagning – se nærmere omtale af projektet i sidste referat. Sygehuset er tilmeldt et spor, der handler om patientaktivering, hvor vi i løbet af de næste 3 år skal samarbejde med flere danske og nordtyske hospitaler om at udvikle et bæredygtigt program til patientuddannelse, så patienterne bliver klædt bedre på til at indgå i fælles beslutninger om egen behandling. Tyskland er langt bagud ift. Danmark når det gælder digitale løsninger i Sundhedssektoren generelt, men foran når det gælder udvikling af beslutningsstøtteværktøjer, der ligger elektronisk på nettet. Rådet vil løbende blive holdt orienteret om arbejdet i det dansk-tyske projekt og inddraget i test af forskellige løsninger, der kan fremme inddragelse af patienter. På sigt skal der udpeges endnu et rådsmedlem til projektets arbejdsgruppe.

Opsamling igen på næste møde.

Yderligere beskrivelse af problemet sendes ud til rådsmedlemmerne via mail.

Michael V inviteres med til et kommende møde for at vende problemet.

Jørgen melder tilbage til Guldborgsund kommunen, at rådet gerne vil deltage på Foreningens dag. Carina indkalder interesserede til deltagelse i planlægning af dagen.

Udpegning af yderligere rådsmedlem til arbejdsgruppen.

<ul style="list-style-type: none"> • SP-Brugergruppe / Vicky <p>Vicky har deltaget i møde d. 19. marts - der er mange ændringer på vej. F.eks. kommer forsiden i Min-SP til at se anderledes ud, når man er indlagt og der vil være en hurtigere tilgængelighed. Ændres tilbage igen til nuværende udseende, når man udskrives. Der planlægges med udsendelse af en mail 1 uge før man har en aftale, som man skal acceptere, før man kommer til sygehuset. Når man så ankommer til sygehuset, kan man gå ind på appen og skrive "jeg er ankommet"- så får man en besked om, hvor man skal møde op. Anden kommende ændring vil understøtte mere brugerinitieret kontakt, hvor man ift. ambulante behandlinger vil kunne skrive sig på venteliste og så får man tildelt en tid – først til mølle. Det bliver også muligt at bestille en ny tid, hvis ikke man ikke kan bruge den første.</p> <p>Under udvikling: Når man har Min-SP og opholder sig på patientstuen under indlæggelse vil man på sigt kunne bestille fx saftvand eller andet via Min SP. Dog skal personalet kunne give tilladelse til, at man kan bruge denne funktion.</p> <p>Der er nedsat en gruppe med repræsentanter fra hovedstaden som skal se på et fælles indkaldelsesbrev.</p> <p>Der kommer mere om Sundhed DK – så det bliver lettere</p> <ul style="list-style-type: none"> • Feedback til Geriatrisk afsnit ift. informationspjece Teton og sårsygeplejerskernes "Stop Tryksår" / Carina <p>Geriatrisk afsnit takker mange gange for feedback. Afsnittet var meget imponeret over rådets grundighed og hurtighed og vil indarbejde rådets perspektiver i pjecen.</p>	
<p>6. Evt., herunder evaluering af mødet / Susanne</p> <p>Fint indlæg om Projekt "Den sidste tid" – meget relevant arbejde. Godt at høre, at der er noget konkret man arbejder med i Sundhedsklyngen. Ellers godt møde, hvor alle har været rigtig aktive og budt ind med gode forslag og ideer.</p> <p>Inger Vibeke efterlyser tilbagemelding på forslaget om, at de to råd kunne gå sammen om at byde ind på afholdelse årets Patienttopmøde. Susanne oplyser, at sygehusledelsen syntes det var et rigtig godt forslag til fælles opgave for de to råd, men desværre betyder den stramme økonomi, at der ikke er ressourcer til at gå ind i det år. Susanne håber, at det bliver muligt at byde ind på værtskabet til næste år.</p> <p>Rådet foreslår i stedet et minikomsammen med rådet i Køge.</p>	<p>Susanne og Mikala bringer forslaget videre til drøftelse med brugerrådet i Køge.</p>
<p>7. Forslag til punkter til kommende møder i rådet / alle</p> <p>LUP (Landsdækkende undersøgelse af patienttilfredshed) med særligt fokus på rådets anbefalede indsats/udvalgte spørgsmål: <i>"Information ift. hvor man kan henvende sig med spørgsmål om sygdom/tilstand og behandling efter udskrivelse?"</i>.</p>	