

**Dagsorden Patient- og pårørendemøde, 12.02.2026, kl. 15.15– 17.15**  
**Mødested: Solsikken, bygning I – 02, Fjordvej 17**

**Deltagere:** Carina Glitfeldt Hansen, Carsten Holtse, Erik Lagerberg, Jørgen Gregersen, Pia Funke, Susanne Friis (via video), Vicky Gramkow, Grith Brygger, Inger Vibeke Svanekeier, nyt rådsmedlem: Bent Jørgensen

**Gæster:** Konsulent i Kvalitet & Forbedringer, Reem Fandi og Gitte Klitgaard, Danske Patienter (deltager via video)  
**Referent:** Carina

**Afbud:** Tom Hansen

Ca. ti-der	Program	
15.15-15.20	<p><b>Velkomst med godkendelse af dagsordenen</b> / Formandskabet</p> <p>Patient- og pårørenderådet inviteres til at deltage i chefsygeplejerske Tom Hansens 40-års jubilæum. Mødet starter derfor kl. 15.15.</p> <p>Erik Lagerbergs 10-års jubilæum som formand for rådet markeres.</p> <p>Der bydes kort velkommen til nyt rådsmedlem Bent Jørgensen v. Erik</p> <p>Punktet udskydes til en præsentationsrunde senere, da rådet har gæster udefra.</p>	
15.20-16.05	<p><b>Pilotprojekt ift. Bisidderordning på SUH besøger rådet igen</b></p> <p>Projektgruppen takker for rådets tidligere input i forbindelse med udformningen af indkaldelsesbrevene "Invitation til samtale". Med afsæt i disse erfaringer ønsker projektgruppen nu rådets hjælp til at drøfte, hvordan bisidderordningen kan fremhæves endnu tydeligere, så flere patienter, bliver opmærksomme på tilbuddet og dets værdi.</p> <p>Det henvises til vedhæftede bilag.</p> <p>Bilag 1 Forberedende materiale og Bilag 2 Invitation til dialogsamtale</p> <p>Gitte Klitgaard præsenterer bisidderprojektet, som er et samarbejde mellem SUH og Danske Patienter, der er paraplyorganisation for patient- og pårørendeforeninger i Danmark.</p> <p>Gitte fortæller, at der har været en nedgang i efterspørgslen under og efter coronapandemien. Pilotprojektet har indtil videre vist, at både patienter og personale i begrænset omfang kender til ordningen. Derudover er der en udbredt misforståelse om, at bisidderordningen kun er for mennesker uden netværk eller pårørende.</p> <p>Erik bemærker, at man som patient typisk først bliver bekendt med ordningen i forbindelse med henvendelse til Styrelsen for Patientklager. Han peger på, at bisidderordningen ikke fremgår af hjemmesiden under punktet "Klager", og foreslår, at afdelinger, som modtager klagehenvendelser, aktivt henviser til ordningen.</p>	

	<p>Grith foreslår, at sygehusets patientvejledere også systematisk henviser til bisidderordningen. Erik vurderer dog, at en pjece eller folder næppe vil være en effektiv måde at udbrede kendskabet på.</p> <p>Inger Vibeke gør opmærksom på, at ikke alle patienter nødvendigvis kender Danske Patienter som organisation. Hun foreslår, at dette tydeliggøres i invitationen til samtale. Bent spørger ind til, om patienter, der er fritaget for digital post, modtager invitationen som fysisk brev.</p> <p>Pia foreslår, at der udsendes en pressemeddelelse til aviserne for at øge synligheden. Hun nævner desuden muligheden for, at utilsigtede hændelser (UTH) også kan omfattes af bisidderordningen.</p> <p>Gitte overvejer at besøge afdelingsledelserne for at informere om ordningen, men reflekterer over, om der kan være barrierer i personalets indstilling. Rådet ser positivt på forslaget og understreger, at sygehuset bør betragtes som en lærende organisation, hvor fokus er på at lære af fejl.</p> <p>Jørgen rejser spørgsmålet om, hvordan viden om bisidderordningen sikres formidlet til det personale, der har den direkte kontakt med patienter, som overvejer at klage. Grith foreslår i den forbindelse, at der udarbejdes visitkort, som kan udleveres til afdelingerne og gives videre til patienter.</p> <p>Bent peger på, at Ældre Sagens årsmøde i marts 2026 kunne være en oplagt anledning for Danske Patienter til at informere om bisidderordningen.</p> <p>Danske Patienter påbegynder nu arbejdet med en kommunikationsstrategi for at styrke kendskabet til ordningen.</p> <p>Reem og Gitte takker mange gange for rådets gode og vigtige inputs.</p>	
16.05-	<p><b>Præsentationsrunde:</b></p> <p>Rådet præsenterer sig for dets nye rådsmedlem Bent Jørgensen.</p> <p>Bent har 40 års erfaring fra politiet. Han har tidligere været formand for Social- og Sundhedsudvalget i Guldborgsund Kommune og har i en årrække været medlem af byrådet. I den forbindelse har han haft indflydelse på beslutningen om, at Nykøbing F. Sygehus blev udpeget som akutsygehus frem for Næstved.</p>	
16.05- 16.15	<p><b>Nyt fra SUH</b> v. Susanne og Grith</p> <p>Susanne orienterer om implementeringen af patientvenlige afdelingsnavne på SUH, som planlægges gennemført i september 2026. Hun præsenterer rammerne for og processen omkring implementeringen (PowerPoint). Der henvises til Bilag 3 med oversigt over de nye patientvenlige navne.</p> <p>Integrationen af psykiatrien er påbegyndt i Næstved og Slagelse. Næste skridt er, at resten af regionen skal finde en model for, hvordan psykiatrien kan integreres på de somatiske sygehuse. Der arbejdes blandt andet med overvejelser om etablering af klinikker eller fast tilknytning af psykiatere på sygehusene.</p>	

	<p>Grith orienterer om, at influenza og anden sygdom har præget sygehuset blandt både patienter og personale. Regionen oplever generelt høj belægning, og SUH, Nykøbing F. er særligt hårdt ramt. Der pågår et omfattende koordineringsarbejde i regionen for at aflaste de mest belastede sygehuse i relation til overbelægning.</p>	
16.15-16.30	<p><b>Nyt fra medlemmerne</b></p> <p>Erik deler erfaringer fra en indlæggelse hen over julen. Han beskriver et meget positivt møde med personalet. Efter udskrivelsen blev han tilknyttet E-hospitalets ambulante hjemmebehandling med online stuegang ved læge og medicinopfølgning, hvilket fungerede særdeles godt. Han fremhæver værdien af at kunne sove i sin egen seng under behandlingsforløbet.</p> <p>Grith og Inger Vibeke har rettet henvendelse til driftschefen på SUH i Nykøbing F. med henblik på at forbedre belæsningsen ved parkeringsområderne ved Indgang 62 ved Strandboulevarden.</p> <p>Pia rejser forslag om etablering af et læskur til rygere, som tidligere har været drøftet i rådet i forbindelse med markerede rygeområder.</p>	
16.30-16.35	<p><b>Nyt fra Prioriteringsrådet</b> v. Inger Vibeke</p> <p>Polyfarmaci var igen genstand for drøftelser i Prioriteringsrådet, da vi i Danmark generelt bruger meget medicin og mange patienter tager flere forskellige slags medicin samtidig. Polyfarmaci kan være nødvendigt for at behandle flere sygdomme på én gang, men jo mere medicin man tager, desto større er risikoen for bivirkninger og skadelige kombinationer. Især ældre, skrøbelige og multisyge personer er udsatte.</p>	
16.35-16.50	<p><b>Siden sidst – opfølgning på indsatser, arbejdsgruppedeltagelse mv.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Wayfinding (se bilag 4 Wayfinding opfølgning)</li> </ul> <p>Der er opbakning til Teknisk Afdelings forslag om at indføre 2 pileskilte. Ét der henviser til afdelinger ved Indgang 62 (til venstre i hovedindgangen) og ét der henviser til Indgang 68 (til højre i hovedindgangen)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Invitation til kommende Patienttopmøde 2026: <i>Mellem hjem og hospital</i></li> </ul> <p>Patienttopmøde afholdes på Steno Diabetes Center Copenhagen. Her samles patient- og pårørenderåd fra hospitaler og sygehuse i Danmark. Mødets fokus er på, hvordan den kommende sundhedsreform påvirker sundhedstilbudene for det enkelte menneske, og undersøger hvordan patient- og pårørenderåd kan få indflydelse i fremtidens sundhedsvæsen. Læs mere her: <a href="#">Patienttopmødet 2026</a></p> <p>Tid og sted 30. april 2026 kl. 9.30–16.00. Tilmeldingsfrist d. 15. april Steno Diabetes Center Copenhagen, Borgmester Ib Juuls Vej 83, Herlev</p> <p>Forhåndstilkendegivelse på deltagelse: Inger Vibeke, Pia (forudsat at der er teleslynge).</p>	<p>Carina sender en mail til rådet ift. tilmelding Carina undersøger om der er teleslynge til rådighed</p>
16.50-16.55	<p><b>Liste over forbedringsideer fra rådet:</b></p> <p>Rådet indstiller at der etableres læskur ved rygeområder som det findes på SUH's to andre matrikler.</p>	

16.55- 17.05	<p><b>Henvendelser til rådet, gensidig orientering og input fra rådsmedlemmer</b></p> <p>Klinisk sygeplejespecialist fra Afdeling for Led- og Knoglekirurgi, Joanna Skwarek, har i forbindelse med patientinterviews under DAILY-projektet gjort en sideobservation: Flere patienter oplever, at det er svært at finde vej til afdelingerne – på trods af eksisterende skiltning og markeringer, herunder de farvede fodspor i gulvet.</p> <p>Joanna har blandt andet talt med en farveblind patient, som ikke kunne skelne farven på fodsporene. Det gav anledning til en dialog om muligheden for at supplere farverne med piktogrammer, så wayfinding bliver mere tilgængelig for farveblinde og andre patienter.</p> <p>Pia spørger i den forbindelse, hvor omfattende problemet er. Rådet drøfter i den forbindelse, hvordan deres opmærksomhedspunkter og erfaringer med skiltningen kan bæres med ind i arbejdet med implementeringen af patientvenlige navne.</p>	
17.05 - 17.10	<p><b>Evt., herunder evaluering af mødet</b></p> <p>Hvordan er mødet gået i dag?</p> <p>Positivt møde. Bent spørger ind til den kommende opgavefordeling mellem regionen og kommunerne, herunder den specialiserede rehabilitering.</p> <p>Susanne foreslår, at rådet inviterer vicedirektør Trine Alstrup til at komme på næstkommende møde i rådet, da Trine har stor indsigt i reformarbejdet.</p>	
17.10- 17.15	<p><b>Forslag til punkter til kommende møder i rådet</b></p> <p>I august 2025 besluttede rådet, at det sidste møde før Hvad er vigtigt for dig- dagen i juni (HVFD), skal bruges til at drøfte og koordinere supplerende "bonus" spørgsmål samt spørgeteknik.</p> <p>De oprindelige forslag var blandt andet at udvikle egne opfølgende spørgsmål, der kan uddybe patienternes svar, fx: <i>Hvorfor er det vigtigt for dig?</i> og <i>Hvad kunne du ønske dig anderledes?</i></p> <p>Baggrunden er, at rådet har bemærket, at patientudsagnene ikke tydeligt viser, om patienterne er tilfredse eller utilfredse med det, de fremhæver som vigtigt. Dét har stor betydning for om en forbedringsindsats bør iværksættes.</p>	