



Referat fra møde i Patient- og Pårørende Rådet torsdag d. 15. juni 2017

Tilstede:

Patienter og Pårørende: Bjarne Larsen, Viggo Thomsen, Flemming Carlson, Anne Rugaard Nielsen, Jørgis Kobold, Jane Lading og Birthe Jønsson.

Næstved og Slagelse sygehus: Helle Nørtved Frandsen, Pia K. Stauner, Trine Holgersen, Vagn Bach, Vibeke Deleurand, og Dil Bredholt (ref.).

Fraværende: Pia Hansen, Lene Hass og Anne Grethe Raahauge, Birgit Sobol, Louise Rabøl, Pernille Mathiesen og Charlotte Bøll Larsen.

1) Godkendelse af dagsordenen

Dagsordenen blev godkendt.

2) Sidste nyt fra sygehusene ved Trine Holgersen

Trine Holgersen fortalte, at sygehusledelsen er blevet enige om, at den nye vicedirektør Charlotte Bøll Larsen fremover vil overtage Trines rolle som næstformand i Rådet. Trine har været meget glad for at sidde med i Rådet. Det er givtigt og lærerigt, men hun skal fokusere på andre opgaver.

Man er godt i gang med planlægning af flytning af de afdelinger, der skal flytte til april 2018, når Fase 2 byggeriet står klart. Børneafdelingen og obstetrik flytter fra Næstved til Slagelse, og der vil ske interne afdelingsrokader på Slagelse, så alle lokaler udnyttes bedst muligt. En del bygninger vil ikke længere blive brugt som sengeafdelinger. Nogle skal måske sælges fra og andre bygninger skal bruges til administrationen, uddannelse, forskning m.m.

Portørstrejken fylder naturligvis meget i disse dage. Der holdes daglige møder for at løse de udfordringer strejken giver, så det ikke går ud over patienterne, men alle er naturligvis påvirket af det. Omlægningen af uddannelsen af portører/serviceassistenter blev påbegyndt for et par år siden for, at man bedre kan benytte medarbejdernes kompetencer og for at give alle et fagligt løft. Portørerne er ansat hos Koncern Service og ikke NSR sygehusene. Rådet opfordrede til, at man var bedre til at informere offentligheden om baggrunden for krav til portørerne om den nye uddannelse.

I forhold til planlægningen af implementering af Sundhedsplatformen, så er sygehuset godt med. Uddannelse af personale kommer til at ske i otte uger inden Sundhedsplatformen går i



- vi er til for dig

luften.

3) **Hvad er der sket siden sidst**

Tilbage melding fra Louise Rabøll på tlf. projektet på kirurgisk afdeling: Projektets opstart er gået langsommere end forventet. Finansiering er på plads, og man starter med at ringe til patienter efter sommerferien.

Dil Bredholt orienterede om en invitation fra Patientforum på Sjællands Universitets Hospital til Patienttopmøde torsdag d. 14. september kl. 15-19 i Roskilde. Formålet er at skabe netværk blandt regionens Patient- og Pårørende Råd (både patienter/pårørende og medarbejdere er inviteret). Birthe og Bjarne tilmeldte sig med det samme. Flere er velkomne. Kontakt Dil Bredholt vedr. deltagelse.

Kvalitets- og Udviklingsafdelingen i Regionshuset vil meget gerne i dialog med Rådet om informationsindsatsen til patienterne vedrørende Sundhedsplatformen. Dil Bredholt har opfordret til, at Regionshuset inviterer til et fællesmøde, hvor flere Patient Pårørende Råd deltager.

Bygningsafdelingen har inviteret Rådets medlemmer til at komme til orienteringsmøde om Fase 2 byggeriet d. 11. august kl. 13 i foredragssalen, Ingemannsvej 18. Her vil man få mulighed for at se en model af en ny sengestue. Tilmelding kan ske til Dil Bredholt.

4) **Sidste nyt fra medlemmers ad hoc deltagelse**

Nogle af medlemmerne havde deltaget i konferencen "Hvordan kan vi skabe et sammenhængende sundhedsvæsen med fokus på patienternes behov?" Der havde været meget snak, men ikke så megen dialog. Oplægget fra Hjerteforeningen havde været rigtig godt. Det var ærgerligt, at man ikke var orienteret om, at spørgsmål skulle indsendes på forhånd. Et medlem undrede sig over, at man på konferencen havde talt om, at det var egen læge, der skulle samtale med patienten om sygdomsforløb. Det vil ikke fungere i praksis, da der er to måneders ventetid for at komme til egen læge nogle steder i Regionen.

Der havde været deltagelse i en opfølgende idegenerende workshop vedr. fleksibel og sammenhængende sygehusbehandling. Otte meget spændende projekter var udvalgt og blev præsenteret. Rådet undrer sig over, at ingen af projekterne kom fra NSR sygehusene. Trine Holgernsen forklarede, at man dels havde været igennem en meget stor omstillingsproces det seneste år, og dels at man var i front og innovativ på andre områder. NSR er f.eks. bedst til at holde patienters behandling internt i Region Sjælland, så patienter ikke skal flyttes og rejse langt for at blive behandlet. Man er også førende inden for ortopædkirurgisk dagkirurgi. Der er planer om fremover rette fokus på forskning og udvikling af nye projekter.

Patient Pårørende Rådet opfordrede sygehuset til at overveje, om man skulle starte virtuel laboratorium op til hjertepatienter, hvilket man havde meget gode erfaringer med i Holbæk.

Der havde været afholdt en besigtigelse af skiltning på Slagelse Sygehus med deltagelse af



- vi er til for dig

frivillige blandt andet fra Patient- og Pårørende Rådet. De mange indtryk og input er givet videre til teknisk afdeling. Efter besigtigelse blev der fremvist en tilgængeligheds app, der er produceret af et socioøkonomisk værksted i Slagelse. Sygehusledelsen har efterfølgende tilkendegivet, at de gerne vil have afdækket mulighederne for udvikling af en lign. app til Slagelse sygehus.

Rådet efterspurgte en fælles manual for skiltning for alle sygehuse, hvilket man ikke har i dag.

5) **Kommunikation – Kommentarer til brochurer**

Rådet var enige om, at både brochuren "Velkommen til Slagelse Sygehus" og "Dine rettigheder som patient" er nogle gode informative brochurer. De er lette at læse og forstå og indeholder mange gode informationer. Brochurerne ligger på sygehusets hjemmeside og de fremsendes og udleveres også til patienter.

6) **Drøftelse og evaluering af Rådet og dets fremtid**

Man har gennem det år, der er gået forsøgt at finde en form og afprøvet forskellige måder at gennemføre møderne på. Man er ikke nået helt i mål endnu. Det blev forslået at forsøge at udvide Rådet til en langt større kreds af personer, som man kan inddrage og trække på i forskellige sammenhænge for at få flere input til helt konkrete emner som fx kommunikation (f.eks. på print, internettet og, mødeindkaldelser), skiltning og indretning af patienters opholdssteder på sygehusene. Desuden kunne man benytte denne personkreds til ad hoc opgaver i forbindelse med projekt- og arbejdsgrupper, hvor det var relevant.

Man vil meget gerne kigge mere på patientinddragelse. Her giver det også god mening at have flere patienter med kendskab til den aktuelle sygdom, for at få indsamlet så mange input som muligt.

Konkrete emner defineret af sygehusledelsen eller af patienter og pårørende i Rådet efterlyses til dagsordenen. Rådet må gerne fungere som en idebank.

Det blev også forslået, at man afholder et formøde på ca. ½ time hvor kun patienter og pårørende er tilstede inden sygehusets medarbejdere kommer ind.

Det blev aftalt, at der skal laves et oplæg til en ny organisering af Rådet til næste møde og først herefter kan man tage stilling til mødetidspunkter, mødelængde osv.

Rådet har en vigtig rolle ved at bringe patienthistorierne ud i organisationen til medarbejderne. Det blev besluttet, at sekretariatet udvikler et forslag om fremtidig organisering til beslutning til kommende møde.

Det blev besluttet, at sekretariatet udvikler et forslag om fremtidig organisering til beslutning til kommende møde.

7) **Eventuelt**

På næste møde, vil man meget gerne høre om de 8 parametre, som sygehusledelsen bruger på deres forbedringstavle (LEAN-tavle).