

Regionsældrerådsmøde

Referat

onsdag den 11. november 2022

Tema Fremtidens sundhedsvæsen

Formand for Regionsældrerådet Jørn Gettermann bød velkommen og gav straks ordet til

Regionsrådsformand Lars Gårdhøj.

Sundhedsvæsenet har brug for et løft, det gælder i særlig grad psykiatrien.

Det største problem er manglen på personale i særdeleshed sygeplejersker og læger.

5 vigtige ting.

Børnenes region. Der fødes mange børn i København og Nordsjælland. Befolkningen er ung. Aldersgennemsnittet er lavt i København.

Sammenhængende sundhedsvæsen. Der skal være sammenhæng mellem region/kommuner/praktiserende læger.

Generelt er der på sundhedsområdet for meget silotænkning, dette skal forbedres og er en stor opgave for det nære sundhedsvæsen.

Oplevet som en skrivebordsøvelse. Der er en organisation der gør, at rigtig mange mødes. Der er en god stemning i klyngerne – borgmestrene vil gerne være med. Vi bliver bedre til at forstå hinanden.

De 72 timers behandlingsansvar. Hospitalslægerne var lidt skeptiske til at begynde med, men det er blevet godt, det giver god mening

Vi har et godt samarbejde med PLO både hvad angår 72 timers behandlingsansvar og hvad angår akuttelefonen 1813, Det seneste er at PLO hjælper med telefon mellem 16 og 18, hvor belastningen er størst og det har nedbragt ventetiden

Regionsældrerådet Hovedstaden

CVR: 42760145

www.regionsaeldreraadh.dk

Vi ser på nye samarbejdsformer omkring PLO. Enmandsklinikker er en udfordring, nye praktiserende læger vil gerne i større klinikker. Belønningen bør være større der, hvor der er størst behov. I Region Syd er de studerende ude i praktik og det gør, det i nogen grad er nemmere at rekruttere til praksis.

Der er i København og 6 andre kommuner et projekt omkring samarbejde og støtte i skolerne, så viden omkring mentalt udfordrere børn bruges bedre.

Lighed i Sundhed. Her er noget at tage fat på. Det skal håndteres bedre. Nogle gange skal man bede om at få sin ret og det er ikke rimeligt. Det er behovet, der skal være det afgørende.

Der er i dag stor forskel i behandlingen, de "svage" lader sig "nøje" med de svar de får, men de stærke udfordrer svarene og stiller spørgsmål om der ikke er noget der kan gøres bedre.

De ressourcestærke er godt opdateret på deres muligheder.

Patient tilfredshed. De indlagte er blevet spurgt. Der er generel tilfredshed. Det viser sig at også på meget travle afdelinger kan der være stor tilfredshed. Hænger sammen med god ledelse, stærke værdier, man hjælpes ad. Der er lederuddannelse.

Sundhedsvæsenet skal yde omsorg, hvis tiden og forståelsen for det ikke er der trives personalet ikke.

Patientrettigheder. Der mangler personale, men det er vigtigt, patienten respekteres.

Vi bygger meget. Det kan være svært at følge med behovene. Der bygges nyt børnehospital på Rigshospitalet. Her har Lego været inde over. Der bygges et børnehospital udviklet til børn med plads til leg og plads til familien.

På Herlev bygges der mor/barn afdeling

Ny fødeafdeling på Hvidovre der er landets største fødeafdeling.

Nyt hospital i Hillerød.

På Bispebjerg nyt psykiatrisnit

Nyt psykiatrisk børne/unge hospital i Glostrup, hvor der også bliver plads til forældrene. Der bliver bedre rammer.

Der bygges om på både Rigshospitalet, Herlev Hospital, Bispebjerg og Hvidovre.

Rigshospitalet skal renoveres, her er der bedt om penge fra staten.

Det har været godt at samle kompetencerne for eksempel på kræftområdet. Mindre hospitaler er lukket, regeringen ønsker 25 nye nærhospitaler.

Regionsældrerådet Hovedstaden

CVR: 42760145

www.regionsaeldreraadh.dk

Det første er i Helsingør.

Et nærhospital er et sted, hvor man kan få hjælp til for eksempel ambulante forløb, kronikere kan komme til kontrol, der er mulighed for at behandle lette skader og foretage røntgen. Der er også kommunale og private funktioner. Der er ikke senge. Man kan altså ikke overnatte på et nærhospital.

Frederikssund bliver næste nærhospital.

Hvorfor bygges der nyt, når man allerede har?

Forlader man tanken om omsorg?

Hvorfor tager man ikke svenske sygeplejersker ind?

Hospitalet i Helsingør blev lukket og solgt. Det nye sundhedshus blev bygget og Regionen blev inviteret ind fra start. Frederikssund afventer at Nordsjællands Hospital bygges. Derefter skal der tages stilling til nærhospitalet.

Det, der er tydeligt er, at man ikke kan bruge sin faglighed. Man kan ikke levere den nødvendige omsorg. Der er mere og mere, der taler for, at der skal være rum og plads til faglighed og omsorg. Hvor bliver sygeplejerskens tid af? De afdelinger, hvor personalet trives og hvor man dækker ind for hinanden, når nogen skal have fri, er også de afdelinger, hvor patienterne er tilfredse. Vi har personale fra andre lande. Før de starter hos os skal de godkendes i Styrelsen for Patientsikkerhed. Det kan i nogle tilfælde tage tid. Det er vigtigt, man kan sproget. Vi prøver løbende at rekruttere fra andre lande.

Social-og-sundhedsassistenter og sygeplejersker er kernemedarbejdere, Der er brug for akut hjælp, der kan bruges til forskellige former for tillæg. Mange medarbejdere ønsker ikke aften og nattevagter. Belønne dem, der tager disse vagter. Måske professionelle vagtplanlæggere.

Der blev spurgt til ulighed.

Ikke alle passer ind. Vi må have et sundhedsvæsen, der er for alle.

"Sociolancen" er et bud. På Bispebjerg er der en flexklinik for hjemløse og andre sårbare, der ryger ind og ud af systemet. Der er socialsygeplejersker og tidligere praktiserende læger. Ligger op til de sociale haver, hvor nogle sårbare arbejder og kan sælge produkterne.

Der er nok forskellige modeller for nærhospitalet.

Der kan tænkes nyt. Vigtigt at tale sundhedsvæsenet op. Der er personalemangel, træthed blandt personalet, ventetider.

Regionsældrerådet Hovedstaden

CVR: 42760145

www.regionsaeldreraadh.dk

Der er et trafikudvalg, Der er lavet analyser. Hvidovre har dårlig kollektiv trafik, måske en ny metro hertil. Der er letbane til Herlev og Rigshospitalet Glostrup (Der er dog ret langt at gå min kommentar) Parkeringshus på Bispebjerg og mange handicappladser på grunden.

Ulighed kan også være om man har adgang til egen læge. Ulighed påvirker også levealderen.

Der udarbejdes sundhedsprofil hvert fjerde år. Hvad kan gøres, vi skal ikke vente. Der er god ambulancedækning i hele regionen. Personalemangel er der både på hospitalerne og i kommunerne. Ny teknologi kan måske afhjælpe noget.

Forløbsprogrammer for de store folkesygdomme.

Opmærksomhed på faldulykker.

Der er rigtig mange, der kommer til skade ved fald med blandt andet knoglebrud og hovedskader.

Man kan måske lade sig inspirere af forløbsprogram med fokus på diabetes.

Fremtidsforsker Marianne Levinsen.

Fremtidens sundhedsvæsen og borgere nu og i fremtiden.

Har interviewet borgere 15 til 20 år om fremtiden. Har set på mennesker fra 1919 til 2018.

Man vågner om morgenen og er glad for at være i live, jo ældre, man bliver jo gladere. De yngste er bekymrede, bange og usikre. Lavpunktet er midt i fyrrerne.

Det er en svær tid, vi lever i (covid19, krig) Vi er i en chok situation.

Vi har store forventninger til sundhedsvæsenet både hvad angår de fysiske rammer og kvalitet.

Den mentale sundhed er vigtig.

Vi efterspørger flere scanninger, blodprøver m.m. Mange har sundhedsforsikringer og det tal er stigende.

Den sølvgrå tsunami vokser sammen med antallet af børn. Der er kamp om det rette personale. Medicin, hvor der stadig udvikles nyt er en kæmpe økonomisk udfordring.

Der er meget fokus på styring og kontrol, mindre fokus på kvaliteten.

Er der 1 sundhedsvæsen? **Nej** – patienter går på tværs. Der skal passes på, de ikke falder mellem maskerne. Hvad er det for oplysninger, der skal gives videre? Der er brug for et system, hvor man kan se hvordan og hvornår patienten skal indkaldes.

Regionsældrerådet Hovedstaden

CVR: 42760145

www.regionsaeldreraadh.dk

Nærhed er mange ting – nærhed er let adgang til læge/specialist. Læge og sygehus arbejder tæt sammen. Hvor meget og hvor samlet? Drømmen er et system, hvor vi bare præsenterer os og så har systemet alle de oplysninger om os, der er brug for. Sundhedsdata skal følge den enkelte. Det skal være nemt og de rigtige data skal følge os. Sundhedsvæsenet bevæger sig i små ryk men dog små ryk fremad. Nærhed; Det kan også være mail og video og en enkelt gang møde op. Nærhed i dag er på systemets betingelser. Det er systemet, der stiller rammerne.

Vi er gået fra patient til aktiv og kritisk forbruger

Marianne har sendt os sine slides og de taler for sig selv.

Patientinddragelsesudvalget. PIU ved Bente Bang Clausen

Vi er selvfølgelig også meget optaget af klyngesamarbejdet. Der er udpeget 1 PIU medlem til hver af klyngerne til det faglige niveau. Vi har ønsket at klyngerne selv skulle udpege 1 – 2 andre brugerrepræsentanter ud fra, at der i vores region har været et samarbejdsudvalg, hvor der har været brugere med lokalkendskab.

Noget af det, der går igen er: Mistrivsel hos børn og unge, Den ældre medicinske patient, bedre udskrivelser m.m.

Alle referater fra de politiske klynger findes på Regionens hjemmeside:
<https://www.regionh.dk/til-fagfolk/politik/politiske-udvalg-og-fora/oevrige-politiske-fora/sundhedsklynger/sider/default.aspx>

Der er et møde for alle brugerrepræsentanter i klyngerne den 30. november omkring det at være brugerrepræsentant. Medlemmer af Tværsektoriel Strategisk Styregruppe er ligeledes inviteret med. Der er arbejdet på et lommekort, der angiver hvad det vil sige at være organisatorisk brugerrepræsentant.

Der vil jo i de faglige og politiske fora blive arbejdsgrupper, hvor vi som ældreråd/seniorråd måske også kan komme ind.

Regionsældrerådet Hovedstaden

CVR: 42760145

www.regionsaeldreraadh.dk

Der har været møde mellem Danske Ældreråd og PIU repræsentanter udpeget af Regionsældrerådene. Der er i alle PIU udpeget repræsentanter til klyngerne. Bortset fra Region Syd arbejder alle PIU godt, men i Syd har de et sundhedsbrugerråd, som PIU er sammen med og her drukner de lidt i det samarbejde.

Kommende møder

Jørn Gettermann sluttede mødet af med at oplyse at de kommende møder i Regionsældrerådet er:

3. februar Regionsældrerådsmøde (repræsentantskabsmødet)

21. april: Regionsældrerådsmøde

9. juni: Regionsældrerådsmøde

29. september: Regionsældrerådsmøde

16. november: Regionsældrerådsmøde

Under eventuelt blev der udtrykt ønske om tydeliggørelse af strukturen i Regionsældrerådet. Dette lovede formanden at se på.

Referat:

Bente Bang Clausen / Jørn Gettermann

Regionsældrerådet Hovedstaden

CVR: 42760145

www.regionsaeldreraadh.dk