

Referat fra

Brugerrådsmødet den 24. september 2026

Mødetid: 24. september 2026 15.30-16.30

Mødested: L128 Uddannelse, Regionshospitalet Gødstrup

Deltagere:

Patient- og pårørenderepræsentanter

- Lars Lykkevold Johansen
- Birgit Hagen
- Birthe Matzen
- Tiahes Thiagarajah
- Bjarne M. Vestbjerg
- Karina Kragelund
- Helle Rosenlund



Dato: 23.09.26

Charlotte Mouritsen

Mail: chamou@rm.dk

Mobil: 2095 2301

Side 1/6

Understøttelse:

Birgitte Ostensen og Charlotte Mouritsen Kvalitet og Digitalisering Staben RH
Gødstrup

Afbud:

Jørgen Iversen
Lone Machmüller

1. Hvad har medlemmerne været involveret i det seneste år?

Der blev indledt med en runde, hvor medlemmerne fortalte om aktiviteter og opgaver, de har været involveret i siden sidst. Tiahes fortalte blandt andet om deltagelse i en *workshop om den digitale udvikling i fremtiden på hospitalerne*. Her var der bl.a. fokus på, at flere samtaler og kontakter med hospitalet i fremtiden bør foregå digitalt og dermed tættere på borgeren, for eksempel via video eller telefon. Samtidig blev det understreget, at der fortsat skal tages hensyn til den enkelte patients behov, og at nogle patienter har behov for en fysisk samtale.

I den forbindelse blev der også talt om et initiativ inden for demensområdet, hvor digitale løsninger kan gøre det lettere at følge op på patienten og inddrage de pårørende.

Birthe og Birgit havde været med til et oplæg om *Hvordan Har Du Det undersøgelsen* i Vestjylland i de seks kommuner omkring hospitalet. Undersøgelsen viser blandt andet, at der er forskel på borgernes sundhed og behov alt efter deres livssituation og hvor de bor. Brugerrådet drøftede derfor, at hjælpen ikke nødvendigvis skal være ens alle steder, men i højere grad skal sættes ind der, hvor behovet er størst og der er borgere der har behov for en anden indsats hvis der skal være lighed i sundhed.

Runden viste desuden, at ikke alle havde været involveret i aktiviteter på hospitalets vegne siden seneste møde i rådet. Samtidig med at det kan være svært at huske, når der går lang tid imellem møderne. Medlemmerne påpegede, at der er behov for at blive bedre til at dele erfaringerne med resten af Brugerrådet, så den viden, det enkelte medlem får, også kommer resten af rådet til gode. Brugerrådet aftalte derfor, at når et medlem har deltaget i en aktivitet, et møde eller et projekt, skal medlemmet så vidt muligt sende en kort orientering pr. mail til de øvrige medlemmer.

2. Drøftelse af den nye struktur for Brugerrådet

Der var en længere drøftelse af Brugerrådets fremtidige rolle og organisering.

Flere medlemmer gav udtryk for, at det har været svært at bevare fornemmelsen af at være et samlet brugerråd, når der går længere tid mellem møderne. Det gør det vanskeligere at

vide, hvad de andre medlemmer arbejder med, og hvad der aktuelt sker på hospitalet.

Birgitte og Charlotte fortalte, at hospitalet fortsat ser en meget stor værdi i at have en fast gruppe af patienter og pårørende, som hospitalet kan inddrage, når der er brug for et brugerperspektiv. Brugerrådet giver hospitalet mulighed for hurtigt at få kontakt til personer, som på bedste vis kan bidrage med erfaringer og synspunkter fra patienter og pårørende.

Det blev samtidig understreget, at samarbejdet bør gå begge veje. Brugerrådet skal ikke kun bruges, når hospitalet har en opgave eller et spørgsmål. Medlemmerne må meget gerne bringe oplevelser, spørgsmål og problemstillinger fra patienter og pårørende videre til hospitalet, hvilket også er oplevelsen sker. Brugerrådet er et vigtigt talerør for patienter og pårørende og det er vigtigt at blive ved med at bruge dette. Medlemmerne blev derfor opfordret til ikke at vente til næste møde, hvis de bliver opmærksomme på en vigtig problemstilling. Emnet kan sendes til Charlotte og Birgitte, mens det stadig er aktuelt, så hospitalet kan reagere hurtigt på emnet.

2. Møder i 2027

Der var enighed om at afprøve en ny mødestruktur i 2027.

Der planlægges to statusmøder med Charlotte og Birgitte, et før sommerferien og et efter sommerferien.

Cirka to måneder før hvert statusmøde planlægges et formøde for Brugerrådets medlemmer. Hospitalet sørger for at reservere lokale og sende information om tid og sted, mens Brugerrådet selv står for indholdet på formødet.

Formøderne skal blandt andet bruges til, at medlemmerne kan:

- dele erfaringer og aktuelle problemstillinger med hinanden,
- drøfte emner fra patienter og pårørende,
- orientere hinanden om aktiviteter, de har deltaget i,
- beslutte, hvilke emner der skal bringes videre til statusmødet med Birgitte og Charlotte.

Når Brugerrådet har besluttet, hvilke emner der skal behandles på statusmødet, sendes de til Birgitte eller Charlotte.

Hvis der ikke er relevante emner til et planlagt formøde, kan mødet aflyses.

3. Forperson eller tovholder

Det blev drøftet, om Brugerrådet fortsat har behov for en egentlig forperson.

Der var ikke ønske om at vælge en traditionel forperson på nuværende tidspunkt. I stedet blev der peget på behovet for en tovholder, som kan hjælpe med de praktiske opgaver mellem møderne.

Koordinatorens opgave bliver blandt andet at hjælpe med at samle emner til formøderne, sende relevante punkter videre til Charlotte og Birgitte og være med til at vurdere, om et formøde skal gennemføres eller eventuelt aflyses, hvis der ikke er punkter til dagsordenen.

Helle påtager sig denne rolle. Modellen afprøves i 2027, hvorefter Brugerrådet kan vurdere, hvordan den fungerer.

4. Emner meldt ind til drøftelse

Udskrivelse sent om aftenen eller om natten

Brugerrådet havde modtaget henvendelser om en patient, der er blevet udskrevet sent om aftenen eller om natten.

Bekymringen går især på situationer, hvor patienten er sårbar og ikke uden videre kan komme hjem eller ikke har en pårørende, som kan tage imod.

Der blev også drøftet en konkret oplevelse fra

Akutmodtagelsen, hvor en patient ikke ønskede at tage hjem, men hvor der samtidig ikke var en ledig seng.

Birgitte forklarede, at udgangspunktet er, at de fleste patienter skal udskrives i dagtimerne og ikke om natten. Der kan dog opstå særlige situationer, blandt andet i Akutmodtagelsen, hvor mange patienter kommer ind samtidig, og hvor der kan være mangel på senge.

Det blev understreget, at udskrivning sent om aftenen eller om natten ikke skal være det normale. En udskrivelse skal være forsvarlig, og der skal være dialog med patienten om situationen.

Brugerrådet understregede samtidig betydningen af at se på patientens samlede situation. At en patient er færdigbehandlet, betyder ikke nødvendigvis, at patienten uden problemer kan klare at komme hjem på et sent tidspunkt.

I forlængelse af drøftelsen om udskrivelse blev der også delt andre erfaringer fra en afdeling.

Der blev blandt andet nævnt lange ventetider og eksempler på patienter og pårørende, som har oplevet tonen og kommunikationen som mindre imødekommende end andre steder på hospitalet.

Et medlem fortalte desuden om en pårørende, der havde opholdt sig i afdelingen i mange timer, hvor der var behov for større opmærksomhed på blandt andet mad og drikke. Der var enighed om, at patienter og pårørende skal mødes ordentligt og respektfuldt. Det blev samtidig bemærket, at god og respektfuld kommunikation går begge veje både patienter, pårørende og personale har et ansvar for en ordentlig tone. Birgitte og Charlotte sørger for at disse oplevelser bringes videre.

Der blev også fremhævet et positivt eksempel på god kommunikation, når der opstår forsinkelser, opleves det som positivt, at personalet fortæller patienterne, hvad der sker, og hvor lang ventetiden forventes at være. Det giver større tryk og forståelse.

Positiv udvikling – behandling i eget hjem

Som afslutning fortalte et medlem om en positiv udvikling denne har erfaret, hvor nogle patienter nu kan få behandling i eget hjem i stedet for at skulle møde på hospitalet.

Medlemmet tog udgangspunkt i sit eget tidligere forløb, hvor vedkommende fik en infektion og havde brug for behandling med medicin direkte i en blodåre (IV-behandling). På det tidspunkt var det nødvendigt for ham at komme ind på hospitalet for at få behandlingen. Medlemmet fortalte, at det havde været en stor fordel for, hvis behandlingen dengang kunne være foregået hjemme, blandt andet fordi vedkommende fortsat kunne arbejde og ellers havde det godt nok til at være hjemme.

Samme medlem fortæller at have erfaret at i dag er der bedre muligheder for, at nogle patienter kan få denne type behandling hjemme, blandt andet med hjælp fra sundhedspersonale, der kommer ud til patienten.

Det blev fremhævet som et godt eksempel på, at der sker positive forandringer i sundhedsvæsenet. For nogle patienter kan behandling i hjemmet betyde, at de undgår unødvendige ture til eller ophold på hospitalet og i stedet kan være i deres vante omgivelser, når det er forsvarligt.

Aftaler om organiseringen af Brugerrådet i 2027

Aftale	Hvem gør hvad?
To statusmøder om året	Charlotte indkalder. Charlotte og Birgitte planlægger selve statusmøderne.
Formøde Ca. to måneder før hvert statusmøde	Hospitalet booker lokale og giver besked om tid og sted. Brugerrådet står selv for mødet og drøftelserne.
Emner til statusmøderne	Brugerrådet drøfter på formødet, hvilke emner der skal videre. Karina sikre at de valgte emner sendes til Charlotte og Birgitte hurtigst muligt efter formødet.
Aktuelle patient- og pårørendeoplevelser	Medlemmerne sender løbende relevante oplevelser og problemstillinger til Charlotte og Birgitte, når de opstår. Man skal ikke vente til næste statusmøde. Disse samles sammen til formøderne
Information efter deltagelse i aktiviteter	Når et medlem har deltaget i et møde, projekt eller anden aktivitet, sendes en kort orientering til de øvrige medlemmer pr. mail.
Tovholder	Tovholderen(Helle Rosenlund) i Brugerrådet hjælper med at samle og indmelde punkterne til statusmøderne fra formøderne og koordinere disse formøder.
Aflysning af møder	Hvis der ikke er relevante emner at drøfte, kan status og/eller formødet aflyses. Koordinatoren hjælper med at afklare dette.