



Brugerrådsmødet den 11. marts 2024

Formøde 15.30-16.30
Brugerrådsmøde 16.30-19.00

Begge møder afholdes i møderum L118 Regionshospitalet Gødstrup

Program

16.30 – 16.35	Velkomst og velkommen til nyt medlem Jørgen Iversen v. Henning
16.35 - 17.05	Den gode udskrivelse v. Gunna Andersen.
17.05 - 17.15	Præsentation af hjemmeopgave v. Birgitte.
17.15 – 17.35	Drøftelse af evt. spørgeundersøgelse i forbindelse med "Hvad er vigtigt for dig dag" 6. juni 2024.
17.35 – 17.45	LUP resultater
17.45 – 18.05	Aftensmad
18.05 – 18.35	Seneste nyt fra Gødstrup ved HL og Brugerrådet
18.35 – 18.45	Eventuelt: <ul style="list-style-type: none">▪ Allans opsamling fra formødet▪ Emner til kommende Brugerrådsmøder

Referat

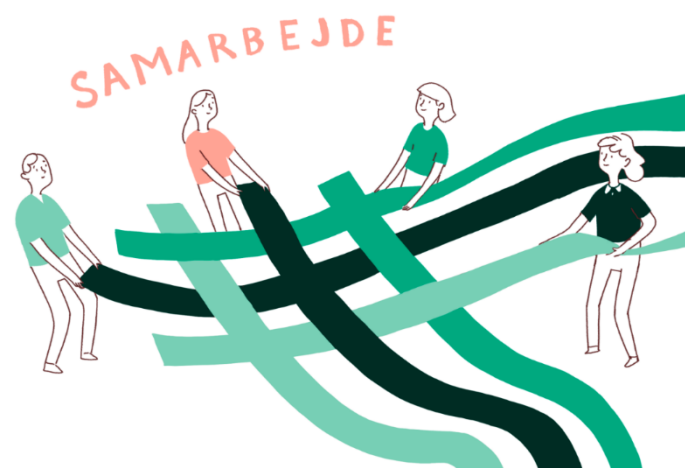
- Henning Voss bød velkommen, og en særlig velkommen til nyt medlem Jørgen Iversen
- Aht. Jørgen blev der givet en kort præsentationsrunde.

Det gode udskrivesforløb v. Gunna

16.35 - 17.05



- I en lang årrække har vi, sammen med kommunerne, arbejdet hårdt på at sikre den gode indlæggelse og udskrivelse for patienterne.
- Selvom vi er nået langt, er der stadig områder som kan forbedres. Som hospital har vi i øjeblikket særlig fokus på at sikre det gode udskrivesforløb.
- Gunna Andersen, konsulent for det tværsektorielle område præsenterer eksempler på tværsektorielle projekter med fokus på det ovenstående arbejde.



Samarbejdsaftale om den gode indlæggelse og udskrivelse



6 principper

Inddragelse af borgeren og de pårørende

Et fælles ansvar at sikre det gode sammenhængende indlæggelses- og udskrivelsesforløb for borgeren

Den gode udskrivelse starter ved indlæggelsen

Videndeling og realistiske oplysninger

Relationsdannelse, gensidig tillid og dialog

Fælles forberedelsestid



Medcom – kommunikationsværktøjet

- Indlæggelsesrapporter
- Plejeforløbsplaner
- Udskrivelsesrapporter
- Korrespondancebreve
- Genoptræningsplaner
- Kommune henvisning

Samarbejdsaftale om den gode indlæggelse og udskrivelse



medcom

Indsatser

- Kom godt hjem
 - virtuelle udskrivningsmøde
 - modtagebesøg indenfor 24 timer af kommunal sygeplejerske
- Aftale kort
- Opfølgende hjemmebesøg ved almen praksis og kommunal sygeplejerske
- 72 timers udvidet lægefagligt behandlingsansvar.
- Henvisning til sundhedsfremmende og forebyggende tilbud i kommunalt regi.



Pilot projekter

- Axon – datadeling.
- Prøvehandlinger med præhospitalet – afslutning i eget hjem



Kompetenceudvikling for personalet.

- Fælles skolebænk
- Undervisning af personalet i kommunerne og på hospitalet.
- Borgernær sygepleje uddannelse
- Besøg på tværs.

Opfølgning på samarbejdsaftalen

- Interview af patient og pårørende efter udskrivelsen
- Audit
- Status fra klyngen

- <https://www.sektorovergang.rm.dk/kommunikation/>

Referat

- Kvalitetskonsulent Gunna Andersen præsenterede baggrund for arbejdet med den gode udskrivelse, herunder eksempler på, hvordan der tidligere er arbejdet med forbedringer af udskrivelser med udgangspunkt i samarbejdsaftale om den gode indlæggelse og udskrivelse.

Præsentation af hjemmeopgave til patient- og pårørenderepræsentanter v. Birgitte



17.05 - 17.15

1. Før det kommende møde i Brugerrådet, identificerer gruppen af patienter og pårørenderepræsentanter deres egne samt deres netværks erfaringer med udfordringer i forbindelse med udskrivelse fra hospitalet.
2. Ved formødet den 10. juni drøfter gruppen af patienter og pårørende disse erfaringer, samt prioriterer de tre vigtigste forslag til forbedring af udskrivelsen.
3. Gruppen af patienter og pårørende fremlægger de tre bud på brugerrådsmødet den 10. juni.
4. Efterfølgende inddrages Brugerrådet i kvalificeringen af forslag til forbedring samt eventuel yderligere prioritering.

Referat

- Birgitte Ostersen præsenterede hjemmeopgaven for patient- og pårørenderepræsentanter forud for det kommende Brugerrådsmøde den 10. juni.
- Brugerrådet er enige i, at det er en relevant opgave.
Det aftales, at opgaven konkretiseres i mailen, der udsendes sammen med referatet.

Hvad er vigtigt for dig dag

Spørgeskemaundersøgelse v. Birgitte

17.15 – 17.35



På Brugerrådsmødet i september 2023 blev det besluttet, at der skulle foretages en vurdering af, om undersøgelsen af 'Pårørendeovernatning' eller en anden spørgeskemaundersøgelse skal gentages på "Hvad er vigtigt for dig-dagen" den 6. juni 2024.

'Hvad er vigtigt for dig dagen'



- 'Hvad er vigtigt for dig dagen' den 6. juni er en årlig begivenhed, hvor sundhedspersonale over hele verden opfordres til at stille patienter og borgere et enkelt, men vigtigt spørgsmål: Hvad er vigtigt for dig?
- Dagen handler om at skabe dialog mellem sundhedspersonale og patienter/borgere for at forstå deres individuelle behov, ønsker og værdier bedre, med det fokus at forbedre sundhedsvæsenet i overensstemmelse med patienternes præferencer.

Drøftelse af interview-emner

1. Pårørendeovernatning og dokumentation på stuen

2. Fagligt fravalg:

Eksempelvis interview af patienter, der har været i ambulatoriet:

- Vurderer du, at konsultationen var vigtig for din behandling?
- Gav fysisk fremmøde mening?
- Vurderer du, at et fysisk fremmøde i stedet kunne være en telefon- eller video kontakt?
- Vurderer du, at konsultationen kunne udskydes til senere?
- Vurderer du, at konsultationen helt kunne undværes?

3. Et andet område, der rører sig

Proces, metode og tidsforbrug

Metode:

- Interviewbaseret spørgeskemaundersøgelse.
- Brugerrådet interviewer, med støtte fra kvalitetskonsulenterne (Ditte og Charlotte).
- Brugerrådet deltager i tematiseringen og analysen af data.
- Præsentation af data på efterfølgende BR-møde og relevante fora.
- Kommunikation via nyhedsbrev angående resultater.
- Evt. kombineret med en stand i forhallen.

Tidsforbrug:

- Forberedelse af spørgeskema til mødet (2 timer)
- Møde den 6/6: Interviewtips, introduktion til brugen af SurveyExact, interview + opsamling og evaluering af resultater (4 timer)

Hvem melder
sig?

Referat

- Birgitte Ostersen introducerede kort til `Hvad er vigtigt for dig dagen`.
- Der er opbakning til at hjælpe med at interviewe på dagen.
- Emner
 - Indlagte: Kort opfølgning på pårørendeovernatning og dokumentation på stuen i sengeafsnit
 - Ambulante: Faglige fravalg i klinikområder.
- Alle patient - og pårøndererepræsentanter melder sig til opgaven (Karina var dog gået)

LUP - Landsdækkende Undersøgelse af Patientoplevelser v. Birgitte

17.35 – 17.45

Landsdækkende Undersøgelse af Patientoplevelser



- RH Gødstrups resultater for LUP 2023.
- Resultaterne er fortrolige indtil offentliggørelsen *den 13. marts 2024!*
- Meget flot LUP kun ét enkelt spørgsmål under landsgennemsnittet
- Forbedrede resultater på hele 24 spørgsmål



LUP 2023, områder

- **Planlagt indlagte** (Ortopædi, Urinvejskirurgi, Mave-Tarmkirurgi, Øre- Næse- og Halskirurgi, Neurologi og Børn og Unge)
- **Akut indlagte** (Øre- Næse- og Halskirurgi, Hjertesygdomme, Ortopædkirurgi, Urinvejskirurgi, Neurologi, Mave- Tarmkirurgi, Kræftafdelingen, Medicinsk afdeling og Børn og Unge)
- **Planlagt ambulante** (Arbejdsmedicin, Kvindesygdomme, Urinvejskirurgi, Kræftafdelingen, Børn og Unge, Medicinsk afdeling, Ortopædkirurgi, Øre-, Næse- og Halskirurgi, Mave- Tarmkirurgi, Hjertesygdomme, Øjensygdomme, Neurologi)
- **Akut ambulante** (Børn og Unge, Akutafdelingen inkl Ringkøbing og Holstebro)
- **Fødende** (Kvindesygdomme og Fødsler)

LUP 2023, resultater på RHG-niveau

Område	Antal nationale spørgsmål						
	Total	Over*	På*	Under*	Forbedring #	Fastholdelse #	Forningelse #
Planlagt indlagte	9	5	4	-	6	3	-
Akut indlagte	9	8	1	-	6	3	-
Planlagt ambulante	9	3	6	-	9	-	-
Akut ambulante	9	1	7	1	1	8	-
Fødende	12	11	1	-	2	10	-
Total	48	28	19	1	24	24	-

*landsgennemsnit, #siden 2022

Ingen initiativer på hospitalsniveau

Stor ros til de mange afdelinger med flotte resultater.
I enkelte afdelinger er der behov for forbedringer.
LUP dagsordenssættes ved dialogmøderne.



Referat

- Birgitte Ostersen orienterede om meget flotte LUP resultater, der offentliggøres 13. marts.
- Allan er, på vegne af Brugerrådet, involveret i formidling af resultaterne.

Aftensmad

17.45 – 18.05



Seneste nyt fra Gødstrup ved HL og Brugerrådet

18.05 – 18.35

- Seneste nyt om hospitalets økonomiske situation.
- Sag fra medierne vedr. bederum på hospitalet.
- Orientering om ladestandere.

- Brugerrådets gode og dårlige erfaringer med RHG siden sidste møde.



Referat

Henning Voss orienterede om

- Hospitalets økonomiske situation - slides fra HV er vedlagt nedenfor
- Ønske om bederum på hospitalet
- Status på ladestandere
- Blodprøvetagning i Lemvig.

Referat

Brugerrådet fortalte om gode og dårlige erfaringer med RHG siden sidst

- Bjarne: 3 tilbagemeldinger, 1 fra Kvindesygdomme (alt godt) , 1 fra Røntgen (alt godt) og 1 (mave-tarm) behandling god og personalet godt, men ikke tilfreds med forløbet (ikke badet i 3 dage, kunne høre hvad der blev snakket om på kontoret og udskrevet kl. 24). Bjarne sender opfølgning
- Leif: Problem med folk, der skal opereres og skal have tage blodprøver inden i Gødstrup. Der følges op på den konkrete sag.

Situationsbilledet i 2022

Indflytning i RH Gødstrup i foråret 2022

- Effektiviseringskrav på 8 pct. = 190 mio. kr.
- Udgifter til flytning og ibrugtagning på ca. 770 mio. kr. heraf egenfinansiering på 570 mio. kr.
- Nye logistik- og IT løsninger, nye myndighedskrav → dyr bygningsdrift
- Nye arbejds gange → indkøringsvanskeligheder
- Stor personaleudskiftning og personalemangel på en række afdelinger → Fordobling af forbruget af FEA, overarbejde og vikarer ift. før COVID-19 og sygeplejestrøje

- Første prioritet: Få huset til at fungere => mindre fokus på økonomi

Situationsbilledet 2023

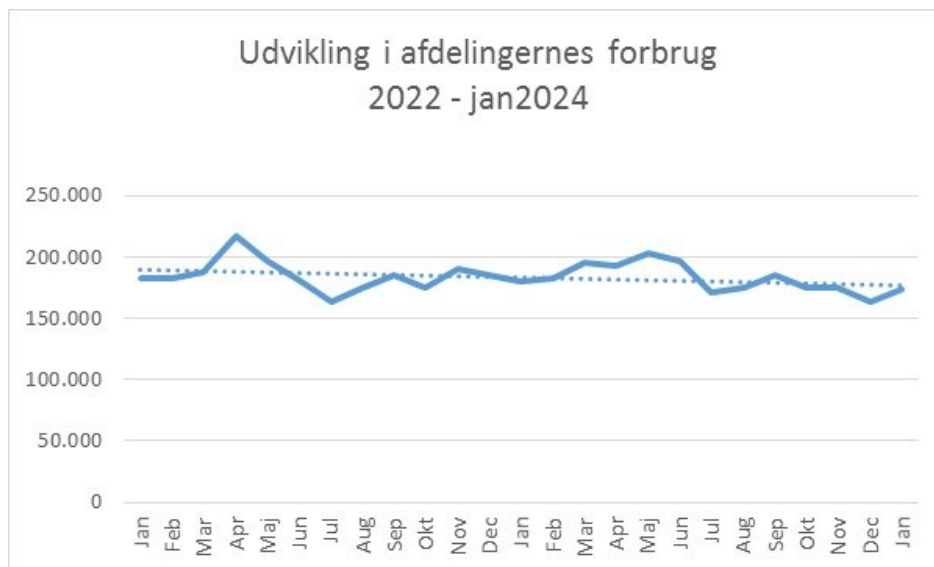
Primo 2023

- Fremskrivning af årets første måneder = merforbrug på ca. 180 mio. kr.

Ultimo 2023

- Merforbrug på 118,6 mio. kr. (ligger stort set alt sammen i afdelingerne).

Udviklingen i afdelingernes økonomi (årets pl)



- Forbruget i 2. halvår 2023 er 28 mio. kr. mindre end i 2022
- Forbruget i januar 2024 er 6,1 mio. kr. mindre end i januar 2023

Handlinger i 2023 og 2024

- Opgaven i afdelingerne:
 - Budgetoverholdelse + 2 % rammereduktion (9 % omkostningsreduktion på 2 år)
 - Hjælp fra Regionsrådet: 30 + 10 mio. kr. (2 %) brugt til at udjævne de største ubalancer i afdelingerne
- Værktøjer:
 - Styrket økonomiunderstøttelse af afdelingerne: indsatsgrupper, handleplaner, budgetdisciplin, stabsorganisering
 - Mindske dyr arbejdskraft (FEA, overarbejde, vikarer) og dyre indkøb
 - Kvalificeret ansættelsesstop og uddannelsestilbageholdenhed (direktionens tiltag)
 - Støtte afdelingerne i transformation: Faglige fravalg, journalføring, digitalisering, fleksibel arbejdstilrettelæggelse, trivsel og fremmøde
 - Øget kapacitet på OP og i R&S => mindske udgifter til privat sektor
 - Tværgående serviceforringelser (fx forplejning og rengøring)

Forventningen til 2024 og herefter

- Målet for 2024: Strukturel balance ved udgangen af 2024 => forventet årsresultat: merforbrug på 50 mio. kr.
- Der kan fra 2025 være behov for nye besparelser pga.:
 - Hospitalets gæld (+400 mio. kr.)
 - Demografisk udvikling (der ses betydelig stigning i medicinsk, øjne, urinvejs, B&U)
 - Opdrift hvor vi har lille indflydelse (fx IT, transport, servicekontrakter, praksisprøver)

Konsekvenser af vores økonomiproblemer

▪ For patienterne:

- Sværere at løse kapacitetsudfordringer
- Mere ventetid og ringere opfyldelse af UBR => ulighed i sundhed
- Lavere serviceniveau – fx: forplejning, rengøring og kendt jordemorordning

▪ For personalet:

- Færre midler til kurser, arbejdsmiljø og personalepleje
- Mindre klinikertid til ikke-klinisk aktivitet
- Mindre driftsfinansieret forskning

▪ For organisationen:

- Mindre bygningsvedligehold => hospitalet bliver hurtigere i ringe forfatning
- Ledelsens primære fokus er økonomi => andre ledelsesopgaver nedprioriteres
- Mindre stabsunderstøttelse

Eventuelt

18.35 – 18.45



- Opsamling fra formødet v. Allan
- Emner til kommende Brugerrådsmøder

Referat

- Tilgængelighed - problemer med indgangene. Ønske om en anden løsning ved hovedindgang, og mulighed for indgang ved Gødstrup

- Ur i Foyer efterspørges fortsat

- Emner til næste møde:
 - Kontrolpatienter (Helle)
 - Samarbejdsaftaler mellem psykiatri og somatik og hvordan hænger det sammen
 - Opfølgning på indgange