

Direkte 21146768

REFERAT

Møde i: Patient- og pårørendepanelet (PPP)
Dato: 20. maj 2026
Kl.: 16:00-18:30
Sted: Herlev Hospital

Dato: 30. april 2026

Deltagere: Medlemmer af Patient- og Pårørendepanelet

1. **Velkomst** v. Helene Bliddal Døssing, vicedirektør og formand for panelet.

Helene bød velkommen til det 10. møde i PPP.

Helene orienterede om, at Eline Noiesen udtræder af panelet, da hun har valgt at gå på pension. Mette Baltzer Knudsen indtræder i panelet og vil sammen med Gülcan varetage sekretariatsbetjeningen.

Der er fortsat mulighed for udbetaling af befordringsgodtgørelse. Skema vedhæftes referatet. Når skemaet er udfyldt, skal det returneres til PPP's fællespostkasse: ppp.herlev-og-gentofte-hospital@regionh.dk.

2. **Hospitalet strategi**

v. Niels Würgler Hansen, hospitalsdirektør

Niels Würgler Hansen, hospitalsdirektør, deltog på mødet og fortalte om hospitalets strategi.

Strategien bygger på missionen "*Godt behandlet*" og visionen om at være "*Universitetshospitalet med indsigt og udsyn*". Strategien har fire overordnede prioriteter:

- Vælg klogere
- Det medmenneskelige sundhedsvæsen
- Strategisk profilering af hospitalet
- Styrket forskningsunderstøttelse, innovation og digitalisering

På mødet havde Niels særligt fokus på "*Vælg klogere*" og "*Det medmenneskelige sundhedsvæsen*". Det er to af hospitalets strategiske prioriteter, som handler om både at bruge ressourcerne klogt og at sikre, at patienter og pårørende mødes med omsorg, respekt og nærvær.

Niels forklarede, at "*Vælg klogere*" handler om, at hospitalet skal bruge tid, personale og økonomi dér, hvor det skaber mest værdi for patienterne. Arbejdet er nødvendigt, fordi sundhedsvæsenet er under pres, og fordi hospitalets ressourcer skal prioriteres klogt. Det betyder, at hospitalet skal turde tage de svære samtaler om, hvilke undersøgelser, behandlinger og arbejdsgange der gavner patienterne mest, og hvad der kan vælges fra, hvis det ikke gør en tydelig forskel for patienten.

I forhold til det medmenneskelige sundhedsvæsen fortalte Niels, at patienter og pårørende skal opleve at blive mødt som mennesker og ikke kun som en diagnose eller en opgave. Det handler om omsorg, nærvær og respekt i mødet med hospitalet.

Der blev spurgt til begrebet compassion, og hvordan det bedst kan oversættes til dansk. Niels forklarede, at hospitalet er opmærksomt på, at compassion ikke kan oversættes direkte, men at medmenneskelighed er det ord, der kommer tættest på. Niels pegede samtidig på, at der i compassion ligger et aktivt element, som er vigtigt at fastholde i arbejdet med medmenneskelighed. Det handler ikke kun om at føle med et andet menneske eller møde andre venligt. Det handler om at handle på det, man ser, når et menneske har brug for hjælp, støtte eller omsorg.

Der blev også talt om, at arbejdet med medmenneskelighed er et langsigtet kulturarbejde, som kræver tid, tålmodighed og løbende opmærksomhed fra både ledere og medarbejdere.

Panelet var enige i, at hospitalets strategi skal være formuleret på dansk.

Ole spurgte, om kunstig intelligens kan bidrage til hospitalets arbejde. Niels fortalte, at kunstig intelligens allerede bruges i nogle sammenhænge, blandt andet som støtte ved analyse af billeder fra screeningsundersøgelser. Den faglige vurdering ligger fortsat hos sundhedspersonalet, men kunstig intelligens kan hjælpe med at gennemgå store mængder materiale og frigøre ressourcer.

Rita nævnte, at udskrivelse kan være vanskelig og nogle gange tage lang tid. Niels forklarede, at der arbejdes med tidligere stuegang i afdelingerne, men at der ofte er flere forhold, der skal være på plads, f.eks. prøvesvar, epikrise og andre procedurer.

Bente pointerede, at et godt samspil mellem patienter, pårørende og personale er vigtigt, hvis arbejdet med både prioritering og medmenneskelighed skal lykkes.

Læs mere om hospitalets profil og ambition her: [Visioner og mål](#).

Se også PowerPoint præsentation og nyheden fra Region Østjylland: [Er den brækket? Patienter kan komme hurtigere hjem med kunstig intelligens](#)

3. **Inspiration fra *Patienttopmøde 2026: Mellem hjem og hospital***

Helene, Bente, Merle, Kenneth, Niels og Lars havde deltaget i Patienttopmøde 2026 og delte deres oplevelser og erfaringer fra dagen.

Temaet for topmødet var "*Mellem hjem og hospital*". Der var fokus på, hvordan den kommende sundhedsreform kan få betydning for patienter og pårørende, og hvordan sundhedsvæsenet i højere grad kan komme tættere på borgerens hverdag.

På topmødet blev der blandt andet talt om, at flere sundhedstilbud fremover kan komme til at foregå tættere på patientens hjem eller i hjemmet. Panelet drøftede i den forbindelse, at det er vigtigt med tydeligt ansvar og god koordinering, så patienter og pårørende ved, hvem de kan kontakte, og hvem der følger op.

Der blev desuden talt om, at patient- og pårørendeperspektivet skal bruges mere systematisk i udviklingen af fremtidens sundhedsvæsen, samt at de bør inddrages tidligt, så deres erfaringer kan være med til at forme løsningerne.

Bente fortalte, at hun særligt var inspireret af oplægget "*Når livet ikke passer i én kasse*", hvor der blev delt stærke og personlige indblik i livet med kronisk sygdom. Oplægget handlede blandt andet om roller, identitet og mødet med systemet, samt om hvordan kronisk sygdom påvirker både patienten og de pårørende.

Hun fremhævede blandt andet Alexander Tobias Ysbæk-Nielsens historie om at blive tildelt førtidspension som 18-årig og senere skabe sig et arbejdsliv som psykolog. I hans fortælling beskrev han sin oplevelse af at blive placeret i forskellige "kasser" i systemet, og hvordan disse "kasser" både kunne opleves som begrænsende og samtidig skabe rammer, der hjalp ham videre i livet.

Helene fortalte, at hun havde lagt mærke til, at flere bruger betegnelsen brugerråd frem for patient- og pårørendepanel. Rådet var enige i at vores nuværende betegnelse var mere rammende.

4. **Opfølgning på diverse opgaver**

4.1 Hjælp til informationsmateriale til patienter og pårørende

Ulla og Bente har hjulpet Enhed for Lindrende Behandling med gennemlæsning og input af informationsmateriale til patienter og pårørende.

Ulla og Bente fortalte om opgaven og om deres erfaringer med arbejdet. Bente og Ulla fortalte, at der endnu ikke har været en samlet opsamling på arbejdet, men at de har været glade for samarbejdet. Materialet er endnu ikke publiceret.

4.2 Kom møt hjem 2.0

Halina, Rita, Lars, Merle og Henrik har bidraget til indsatsen *Kom møt hjem 2.0*.

Eline fortalte, at hun havde mødt chefdiætist Tina Munk, som var meget glad for projektet samt den hjælp, hun havde fået fra Patient- og Pårørendepanelet.

Louise Lindelof tilføjede, at der arbejdes på at undersøge, hvordan konceptet kan udbredes til hele den nye region.

Der er delt en video om *Kom møt hjem 2.0* på hospitalets sider på Facebook og Instagram. Facebook og Instagram er sociale medier, hvor hospitalet deler nyheder, billeder og videoer. Det er den samme video begge steder. Instagram kræver login, men videoen kan ses uden login på Facebook via linket nedenfor.

På Instagram havde videoen i skrivende stund 44,3 tusind visninger og 986 likes.

Se videoen her: [Facebook](#) eller [Instagram](#). Videoen er lavet af Regionen.

4.3 Fugle på snor

Henrik, Henrik og Ole har været inviteret til en dialog om en tavle med "*fugle på snor*" på Afdeling for Mave-, Tarm- og Leversygdomme.

Tavlen skal give patienter og pårørende mulighed for at skrive og hænge noter op om deres oplevelser fra besøget. Formålet er at skabe rum for dialog mellem personale, patienter og pårørende.

Noterne kan både handle om gode oplevelser og om forhold, der kan forbedres. På den måde kan tavlen være med til at synliggøre patienters og pårørendes perspektiver i hverdagen på afdelingen.

4.4 Gode råd til indlæggelse

Bente, Ulla, Merle, Rasmus og Louise har arbejdet med Gode råd til indlæggelse. Arbejdsgruppen fortalte om arbejdet og bad panelet om input til det videre arbejde.

Arbejdsgruppen har udarbejdet 10 pointer, som både indeholder praktiske råd og medmenneskelige aspekter. Gruppen har haft fokus på, at rådene skal være lette at forstå og kunne bruges af både patienter og pårørende under en indlæggelse.

Gruppen har undervejs haft kontakt til Kommunikation og RegionH Design om formidling og udformning af materialet.

Afdeling for Led- og Knoglekirurgi ønsker at afprøve materialet i praksis som et pilotprojekt.

Ambitionen med materialet er stor. Gruppen har arbejdet med, om materialet kunne kobles til *"Hvad er vigtigt for dig?"*-dagen.

Det blev dog vurderet, at materialet kræver mere arbejde, særligt i forhold til formuleringerne. Arbejdsgruppen ønsker at sikre kvaliteten og udvikle et materiale, der er tydeligt, brugbart og relevant for patienter og pårørende. Derfor vil gruppen gerne bruge mere tid på det videre arbejde.

Panelet drøftede også, hvordan budskabet kan bredes yderligere ud, når materialet er mere færdigt.

Helene nævnte, at spørgsmålet *"Hvad er vigtigt for dig?"* bør indgå i materialet.

Det videre samarbejde vil ske i samarbejde med Cille Baslund-Storch, sygeplejespecialist på Afdeling for Led- og Knoglekirurgi. Arbejdsgruppen vil blive indkaldt til et nyt møde.

4.5 Input til standardtekster i SP

Christina Bendix Mohr Vestergaard fra Afdeling for Urinvejssygdomme har henvendt sig til Merle og Bente for at få input til standardtekster, som afdelingen anvender til at besvare patienthenvendelser i SP.

Formålet er at kvalificere formuleringerne, så de er klare, lette at forstå og tager hensyn til patientperspektivet.

5. Fremtidige opgaver

Panelet drøftede, hvilke opgaver medlemmerne kunne tænke sig at arbejde videre med.

5.1 Ventetid i ambulatorierne

Hvordan kan vi arbejde med ventetid i ambulatorierne? Panelet drøftede, hvordan patienter og pårørende kan få bedre information, når der er ventetid.

Christina Bendix Mohr Vestergaard fra Afdeling for Urinvejssygdomme arbejder allerede med dette, og hun vil meget gerne have panelets input i det videre arbejde.

Det blev foreslået, at arbejdsgruppen kontakter Forskning, Innovation og Digitalisering for at undersøge, om der er digitale muligheder, som kan understøtte bedre information til patienter og pårørende. Det kunne for eksempel være information om ventetid på skærme i venteværelserne. Skriv til ppp.herlev-og-gentofte-hospital@regionh.dk for melding på denne opgave.

5.2 Trappegangen

Panelet drøftede også trappegangen og spørgsmålet om, hvorvidt der kan opsættes gelænder på begge sider af trappen. Merle og Bente vil gerne arbejde videre med denne opgave. Hvis flere ønsker at være med i denne opgave, kan der skrives til ppp.herlev-og-gentofte-hospital@regionh.dk.

6. **Eventuelt**

6.1 Anna har vundet Sygeplejeprisen 2026.

Prisen har hun fået for at udvikle samtalekort til konsultationer, så patienter med kronisk sygdom kan vælge de emner, der er vigtige for dem. Effekten er bl.a. bedre psykisk velbefindende, bedre sygdomshåndtering og bedre inddragelse.

Projektet er et konkret eksempel på, hvordan patientinddragelse kan omsættes til praksis og skabe bedre forløb for patienterne. Med prisen følger 25.000 kroner til videre faglig udvikling i afdelingen.

Læs mere i nyheden på Herlev Hospitals internetside her: [Sygeplejeprisen 2026 går til Anna Krøntoft](#)

6.2 Gå til operation, hospitalsledelsesmøde den 25. sep. 2026

Orientering om, at Christina Bendix Mohr Vestergaard vil præsentere opgaven: Gå til operation ved et hospitalsdirektionsmøde.

Helene pointerede, at det er vigtigt, at arbejdet i Patient- og Pårørendepanelet bliver delt bredt i organisationen, både som inspiration for andre og

for at synliggøre panelets arbejde. Der var derfor også opmærksomhed på behovet for et samlet overblik over panelets opgaver og bidrag.

6.3 Mangfoldighed i patient- og pårørendeinddragelsen

Der blev talt om mangfoldighed i patient- og pårørendeinddragelsen. Mangfoldighed kan se forskellig ud, og nogle patient- og pårørendegrupper kan fylde meget i sundhedsvæsenet uden nødvendigvis at være repræsenteret i panelet eller andre råd.

Som mulig inspiration spurgte Helene, om Karen Amanda Frampton kunne holde et oplæg om sit arbejde og fortælle om, hvilke patienter og pårørende hun er i kontakt med. Det vil hun meget gerne.

6.4 Oplæg fra Videnscenter for brugerinddragelse.

Helene foreslog at invitere Videnscenter for Brugerinddragelse til et kommende møde for at få et oplæg om en mere evidensbaseret tilgang til brugerinddragelse.

6.5 Regional brugerråd

Helene spurgte, om nogle af panelets medlemmer kunne være interesserede i at indgå i et regionalt brugerråd.

Der blev talt om, at deltagelse i råd også kan få en politisk dimension, og at medlemmer, der deltager, repræsenterer panelets stemme og bidrager med patient- og pårørendeperspektivet.

Panelet pointerede også, at sundhedsrådene ikke kan erstatte Patient- og Pårørendepanelet, men at det er relevant at overveje, hvordan der kan skabes forbindelse mellem panelets arbejde og de kommende sundhedsråd.

Næste møde: 27. august 2026

Sted: Gentofte hospital