



Dato 30. september 2021

Sekretariatet for LUP

Referat fra møde i Styregruppen for LUP

Tid: Onsdag den 1. september kl. 14-15

Sted: Videomøde

Kim Bach, patientrepræsentant	Karina Jensen, Region Sjælland
Jytte Birckjær, patientrepræsentant	Nadja Ausker, Region Hovedstaden
Lillian Andersen, patientrepræsentant	Martin Bredgaard Sørensen, Danske Regioner
Anne Munk Kristiansen, Region Nordjylland	Lisbeth Hofmann Thomsen, DEFACTUM
Jens Ravnholt Pedersen, Region Nordjylland	Simone Witzel, DEFACTUM
Jan Mainz, Region Nordjylland	Brian Rimdal, Center for Patientindragelse (CPI)
Anne Gammelgaard, Region Midtjylland	Mette Foged, Center for Patientindragelse (CPI)
Ole Thomsen, Region Midtjylland – formand	Daisy Kyed, Center for Patientindragelse (CPI)
Marianne Albertsen, Region Syddanmark	

1. Orientering: Status på LUP og fremtidens LUP

Notatet blev taget til efterretning.

2. Ny mødestruktur i styregruppen for LUP

Styregruppen tilsluttede sig sekretariatets indstillinger for fremtidige styregruppemøder, hvilket betyder, at:

- Møderne som hovedregel er virtuelle.
- Møderne er uafhængige af møderne i temagruppen for kvalitet.
- Mødeplanen fastlægges af sekretariatet i samarbejde med formandskabet med 4-6 årlige møder.

Der var bred tilslutning til, at der én gang årligt afholdes et fysisk møde, som varer 1,5 time, mens de virtuelle møder er af en times varighed. De fysiske møder kan med fordel planlægges, så der er emner på dagsordenen, hvor der er behov for tid til diskussion.

Patientrepræsentanterne fremhævede, at de fysiske møder giver en god forståelse for styregruppens arbejde, og nye patient- og pårørenderepræsentanterne får et godt afsæt for at kunne bidrage i gruppen.

3. Orientering: Rapporteringsplan for LUP 2021

Notatet blev taget til efterretning.



4. Håndtering af patienternes besvarelser i kommentarfelter

Styregruppen besluttede, at indsamling og afrapportering af kommentarfelter i de løbende målinger fra LUP 2022 sker uden nogen form for afidentificering, hvilket giver hver region mulighed for individuelt at finde en procedure for en eventuel viderebehandling af kommentarfelter.

Styregruppen ønsker at bibeholde patientkommentarerne. Det blev slået fast, at det vil kræve uforholdsmæssig mange ressourcer, hvis en afidentificering skal foregå centralt i sekretariatet, og at dette også har konsekvenser for anvendeligheden af kommentarer i det lokale kvalitetsarbejde.

5. LUP Somatik og LUP Akutmodtagelse: Patienttyper i LUP 2022

Styregruppen besluttede, at fra LUP 2022 afrapporteres:

- LUP Somatik som hidtil med et separat resultat for hhv. planlagt og akut indlagte patienter for alle afrapporteringsniveauer (land, region, hospital og afdeling).
- LUP Akutmodtagelse som én patienttype på lands-, regions- og hospitalsniveau, mens de enkelte akutklinikker og akutmodtagelser fortsat får deres egne resultater.

For LUP Somatik betyder det, at stikprøveproceduren ændres for at få flest mulige små afdelinger med, når de to patientgrupper fortsat udtrækkes og afrapporteres separat.

6. LUP Somatik: Inklusion af privathospitaler

Styregruppen valgte, at offentligt betalte patienter behandlet på privathospital indgår på samme måde som hidtil med afrapportering én gang om året.

Det betyder, at offentligt betalte patienter på privathospitalerne inkluderes over tre måneder og har én årlig afrapportering. De modtager afrapportering i form af en hospitalsrapport i samme format, som de offentlige hospitaler får én gang om året.

Privathospitalerne har mulighed for at tilkøbe løbende målinger.

7. Orientering: LUP Somatik: Analyse af Svaradfærd

Styregruppen tog til efterretning, at analyse af svaradfærd for LUP Somatik, LUP Akutmodtagelser og LUP Fødende er afsluttet, og at:

- Rapporten lægges på CPIs hjemmeside for LUP
- Der er mulighed for, at analysen drøftes til et kommende styregruppemøde fx ved mødet den 1. oktober, hvor analysen af piloten for LUP Psykiatri er på dagsordenen.

Det blev fremhævet, at rapporten kan have bred interesse for offentligheden fx viden om, hvilke grupper, det er muligt at interagere med digitalt. Styregruppen gav derfor en opfordring til, at undersøgelsens resultater formidles bredere fx i Dagens Medicin.

8. Eventuelt

Intet yderligere.