

Referat af

Møde i Regionsterapeutrådet Fredag den 27. november 2020

Mødet foregik på TEAMS

Mødedeltagere

Aalborg Universitetshospital; Jan Kjærsgaard, Christine Nørgaard, Michael Flyvholm Kvols, Helle Opstrup Jensen, Malene Gregoire og Hanne Brusgaard Petersen

Regionshospitalet Nordjylland; Susanne Arildsen, herunder fra Neuroenhed Nord; Kristian Bech og Markus Brasholt Kristensen (afbud)

Psykiatrien; Uafklaret

Administrationen; Lars Lejbølle

Mødeleder Christine Nørgaard

Referent Lars Lejbølle

1) Velkommen, og evt. prioritering af dagsorden

Der var ingen ændringer til dagsordenen

2) Runden – nyt fra enhederne, hvad rører sig / er i fokus lige nu?

Runde, hvor alle byder ind med aktuelle udfordringer og spændende tiltag.

Referat

Regionshospitalet Nordjylland

- Der har lige været afholdt lokalløns forhandlinger 2020 for Fysio- og Ergoterapeuter på Regionshospitalet, der er kun meget få midler at forhandle om.
- Der er varslet besparelser på Regionshospitalet. Som et led i dette skal der kigges på hospitalets flow. I Akutafdelingen, skal der lukkes 6 senge. Disse erstattes for nuværende af Covid-19 senge. Besparelserne får ikke direkte betydning for ergo- og fysioterapeuterne.

Aalborg UH – Thisted/Michael

- Der afventes en samlet profil for matriklen i Thisted.
- Michael har ansat en udviklingsterapeut, som dog allerede har annonceret, at hun skal på barsel.
- I relation til den fremtidige organisering af neurorehabilitering, så skal der kigges nærmere på fordeling af senge på hovedfunktionsniveau – Michael afventer en invitation til møde.

Aalborg UH – Jan

- Har brugt rigtig meget tid på flytning – fremover bliver der et selvstændigt spor for Covid-19 patienterne i skadestuen, som kræver plads.

Aalborg UH – Malene

- Der har været et miniprojekt, hvor terapeuterne har været knyttet til afdelingerne mhp. at terapeuterne i højere grad oplever patienterne i deres daglige sammenhæng. Der er bl.a. afprøvet, at terapeuterne møder ind sammen med plejepersonalet for at kunne profitere af de samme informationer, og mulighed for at dele info.
Projektet er endnu ikke afsluttet, det overvejes fortsat, hvad den bedste arbejdstid er, og der skal desuden kigges på om deltagelse i konference er på et passende niveau.
- Der er også fokus på dokumentation – mange af samarbejdspartnerne har ikke tid til at læse dokumentationen sådan som den fremstår aktuelt. Det overvejes derfor, om der skal laves ændringer i forhold til, hvordan terapeuterne journaliserer mhp. at det bliver mere brugbart.

Aalborg UH – Helle

- Covid-19 har krævet stor opmærksomhed fordi flere af terapeuterne har skulle i selvisolation.
- Der har været en dialog med Lungemedicinsk afd. om en ny terapeutstilling til Lungemedicinsk ambulatorium. Man har svært ved at rekruttere sygeplejersker, og har derfor konverteret en stilling til en terapeutstilling i stedet.

Aalborg UH – Christine

- En klinisk underviser har sagt op i område 6(?).
- Der er blevet godkendt en business case for håndområdet, som betyder, at der er lavet en bevilling svarende til, at der kan ansættes en fuldtids terapeut.

Aalborg UH – Hanne

- Der er generelt gang i pukkelaftviklingen fra foråret – særligt mærkes det på de ortopædkirurgiske afdelinger.
- I Odense har man lavet en mere decentral organisering af terapeuterne, som nu skal drøftes i chefterapeutkredsen med deltagelse af Danske Fysioterapeuter.
- Der er kommet en ny beredskabsplan, som er gældende fra den 1. januar 2021.
Der er bl.a. ønske om at benytte flere terapeuter på Anæstesiaafdelingen.
- I den nye omstillingsplan ligger der besparelser på 1.2 mil. Kroner på terapeutområdet, men der er i anden sammenhænge givet en bevilling på 450.000, - kr., så samlet set er besparelsen ikke så stor.
- Der er sat navne på alle de terapeuter der skal indgå i samarbejdet omkring de nye sengekryds på NAU. Vedrørende projektgruppen om rehabilitering på NAU, så er det klinikchef Frank Skriver Mikkelsen, der sammen med Hanne har projektledelsen. Der skal desuden indgå to terapeuter mere i projektgruppen.

Sundhedsplanlægning – Lars

- Har fået ny chef, Daniel Simonsen som tager over efter Jane Pedersen.
- Kontorchef Malene Møller er blevet direktør i det nye behandlingsråd, og har allerede trukket 2 medarbejdere fra kontoret med sig. Generelt er der stor udskiftning pt.
- Bruger mange kræfter på arbejdet med Ledelsesinformation i relation til det tværsektorielle samarbejde. Der arbejdes med Sundhedsaftalens Dash Board, som skal levere data til Strategisk Sundhedsforum og til arbejdet i klyngerne.

- Nye veje projekt (Morsø og Thisted kommuner) om tilbud til apopleksipatienter der udskrives uden umiddelbare, følger efter deres apopleksi. Projekt som involverer afdeling 6Ø, og der er lavet udkast til samarbejdsaftale mellem kommunerne og RN. Projektet afsluttes til foråret, hvor det skal besluttes, om det skal gå i drift.

Neuroenhed Nord – Kristian

- Aftalen om den fremtidige organisering af neurorehabiliteringsområdet blev modtaget med blandede følelser – nogle var glade for fortsat at skulle arbejde i Brønderslev, men generelt var der en skuffelse over, at de faglige argumenter ikke er blevet tilgodeset i den nye aftale.
- Der skal ske en analyse af fordelingen af senge på hovedfunktionsniveau, som også Michael omtalte.

3) Opfølgning fra tidligere møder

- *Benamputerede (tilretning af forløbsbeskrivelse, silikonemanchetter) (Lars)*

Referat

Der var aftalt møde med Signe Jørgensen fra amputationsgruppen den 1. december. Her blev det aftalt, at det skal afklares, hvilke erfaringer man har gjort sig i klynge Nord. I Aalborg udleverer man kun en manchet, mens man i Nord udleverer to. Enighed om, at det vil være ok med udlevering af to manchetter, hvis kommunerne så tager sig af resten af forløbet.

Punktet drøftes desuden med kommunerne på møde i netværk for Genoptræning den 8. december.

- *Sphincter Ruptur, status fra Hjørring og Thisted.*

Referat

I Thisted har Michael, trods flere henvendelser, endnu ikke hørt fra den ledende overlæge på området. Michael er klar til at følge samme fremgangsmåde som i Aalborg.

I Hjørring er man gået i gang med at synkronisere med den måde man gør det på i Aalborg, og Susanne afventer hvilken betydning det evt. får for terapeuterne. Susanne har talt med den ledende overlæge på området, og har sendt sphincterruptur guideline samt PRI instruks om udarbejdelse af GOP. Det er indtil videre positivt modtaget.

Det blev desuden drøftet kort, om de øvrige kommuner, ud over Aalborg, er klar til at modtage disse patienter, eller om de forventer at få en kompetenceudvikling først? Vi spørger kommunerne på mødet i netværket.

- Mulighed for at udarbejde genoptræningsplaner til rehabilitering på specialiseret niveau, når en patient er indlagt på hovedfunktionsniveau – hvis det sker i et samarbejde med regionsfunktionsniveauet. Hvad gør de i de andre regioner? (Lars)

Referat

Ingen andre regioner har indtil nu benyttet, eller tænker at ville benytte sig af den mulighed, som beskedten fra Ministeriet frembyder.

4) Nye anbefalinger for behandling af senfølger efter Covid-19

Netværk for genoptræning er blevet bedt om at se på, hvordan de nye anbefalinger kan implementeres lokalt her i Nordjylland.

Det forventes at klinik for senfølger er klar til januar, og det forventes at terapeuter er en del af udredningsmulighederne her.

Skal der være nogle særlige aftaler i forhold til det tværsektorielle samarbejde eller er det eksisterende nok (ud over selvfølgelig senfølgeklinikkerne)?

Bilag: Anbefalinger for behandling af senfølger efter Covid-19

Referat

RN åbner sin første senfølgeklinik i januar 2021 i Aalborg, og senere følger en klinik mere, som placeres i Hobro.

Terapeuterne har endnu ikke modtaget henvendelse om at bidrage til arbejdet i klinikkerne, hvilket kan undre, da den nationale anbefaling i høj grad lægger op til at terapeuter skal være en del af arbejdet.

Der er stadig ikke megen lokal erfaring i relation til genoptræning / rehabilitering.

Hvis der tages udgangspunkt i de tal, som der lægges frem i anbefalingerne, skulle det betyde, at der i Nordjylland vil være ca. 350 patienter (svarende til ca. 8% af Covid-19 smittede) der stadig har symptomer efter 8 uger, og ca. 100 der har symptomer efter 12 uger (svarende til ca. 2,2% af de smittede).

Man kan evt. forestille sig et set up a la det, man kender fra Faldklinikken med et tværfagligt team, hvor terapeuterne sammenfatter det der skal skrives i genoptræningsplanen.

Fint at der monitoreres i forbindelse med den forskning der kobles på klinikkerne, men hvordan skal det ellers ske? Der er ikke i anbefalingerne et fælles set up for erfaringsopsamling – det kan blive svært at samle erfaringerne op, hvis ikke der er en fælles tilgang for hele landet. Det kan undre, hvorfor det ikke er Sundhedsstyrelsen, der beder om at få indsamlet konkrete erfaringer / data.

Lars forsøger at kontakte SST med spørgsmålet.

Drøftelsen fortsætter med kommunerne på mødet i netværk for genoptræning.

5) Kan vi blive bedre til at støtte hinanden på tværs af hospitalsmatriklerne?

Når der opstår udfordringer i dagligdagen, kan man som ledelse have brug for at vende det med andre inden man fx træffer en beslutning.

Gør vi det allerede, eller er det noget vi kan blive bedre til – og er der et behov for det?

Referat

Regionsterapeutrådet drøftede om der er et behov, som evt. skal formaliseres?

Mange henter også sparring og inspiration lokalt i afdelingerne på hospitalet.

Susanne benytter sig en del af at kontakte Aalborg, fordi hun sidder som ene ledende terapeut på RHN. Ofte er det udfordringer der kræver en afklaring her og nu, og derfor vil det være svært at lave det mere formaliseret.

Kristian indgår i en fælles ledelse med 3 andre på Neuroenhed Nord, og har derfor ikke så meget brug for at sparre med de andre matrikler.

Der var enighed om, at der ikke skal ske en formalisering af mulighederne for sparring på tværs af matrikler, man henvender sig blot, hvis man har et behov.

6) Punkter til det kommende møde i Netværk for Genoptræning

Vi skal drøfte de nye anbefalinger for behandling af senfølger efter Covid-19 med kommunerne.

Er der andre emner til dagsordenen?

- Orientering omkring Sphinchter rupturer?
- Henvendelse fra Morsø kommune omkring en stor stigning i antallet af GOP til især skulder og knæ. Og desuden udfordringer omkring tidsperspektivet. (vedhæftes dagsordenen)

Referat

Michael har drøftet **henvendelsen fra Morsø kommune** med Mette. En del af GOP'erne viser sig at være fra privathospital. En hovedårsag til forsinkelse er forsinkelse på notater fra kontrollerne pga. manglende sekretærressourcer.

Mette har siden hen frafaldet punktet til mødet i netværket – umiddelbart ser det ud til, at det kun er Morsø kommune, som oplever denne store stigning.

Regionsterapeutrådet drøftede desuden en **henvendelse fra en tværsektoriel kræftgruppe** vedrørende at skabe mere sammenhæng omkring rehabilitering og genoptræning af kræftpatienter.

Drøftelsen kom især til at handle om patienter med hjernetumorer, hvor Malene kunne fortælle, at der er aftalt et nyt forløb på hospitalet, hvor de ses af ergo/fys., neurolog og sygeplejerske 6 uger efter operation.

Der har længe været en udfordring i forhold til hvem der skulle tage ansvaret for den videre rehabilitering af disse patienter – onkologer, neurokirurger eller neurologerne! Det er indtil videre endt med at det er neurokirurgerne der har ansvaret.

Kristian fortæller, at de har haft svært ved at komme i kontakt med onkologerne, i forhold til de patienter de har haft med hjernetumorer.

Generelt har der gennem tiden ikke været mange samarbejdsprojekter mellem terapeuterne og onkologerne. De er dog meget modtagelige overfor invitationer, mens det er meget sjældent, at initiativet kommer fra dem.

Onkologerne har nævnt, at det kan være svært at overskue de meget forskellige tilbud, som kommunerne har.

Lars har i efteråret 2019 været med på møder hos onkologerne, som efterfølgende betød, at en sygeplejerske holdt kort oplæg på morgenmøderne omkring henvisning til genoptræning og rehabilitering. Det blev også aftalt, at de kommunale tilbud skulle fremhæves på de informationsstande, som man har i onkologien. Der er dog stadig udfordringer med området.

Det drøftes med kommunerne på mødet i Netværk for genoptræning, hvordan vi i fællesskab skal gribe opgaven an.

7) Orienteringspunkter

- Afslutning på hjerneskadeprojektet "Den Gode GOP" (Lars)

Referat

Punktet blev udsat til næste møde, i stedet drøftede Regionsterapeutrådet kort en status på arbejdet med Nord EPJ.

Der opleves en stor velvilje fra IT-folkene i forhold til at lave ændringer, når der arbejdes med at definere standardaktiviteter.

Næste møde i SFI-gruppen afholdes i februar måned.

I forhold til NAU er der oprettet "læringsgrupper", som terapeuterne er en del af.

8) Evt.

Der var forslag om at ændre på mødestrukturen for Regionsterapeutrådet, så;

- Der i udgangspunktet kun afholdes 2 årlige møder.
- Der afholdes møder (efter behov), som kun er målrettet neurorehabilitering (Malene, Michael, Kristian, Markus og Lars)
- En stor del af Regionsterapeutrådet består af de ledende terapeuter fra Aalborg UH. Emner der bliver drøftet og afklaret på de interne møder i Aalborg, involverer derfor en stor del af regionsrådet. Fremadrettet vil det være muligt for de øvrige medlemmer af rådet (Susanne, Kristian (Markus) og Lars), at kunne medvirke på møder/punkter på møder, som også kan have interesse for dem. Således vil det være muligt at opnå en mere tidstro drøftelse og afklaring af emner, som måske alligevel vil være endt på dagsordenen i Regionsterapeutrådet. Dette vil formentlig også kunne befordre et mere tæt samarbejde i hverdagen, hvor det er relevant.

Der var enighed i Regionsterapeutrådet om at afprøve det foreslåede koncept.