

Referat

Møde i Regionsterapeutrådet

Torsdag den 23. september 2021

Regionshuset, Mødelokale A

- Husk P-billet i forruden.

Mødedeltagere

Aalborg Universitetshospital; Jan Kjærsgaard, Christina Lyngsø Udby, Michael Flyvholm Kvols, Helle Opstrup Jensen, Malene Gregoire og Hanne Brusgaard Petersen

Regionshospital Nordjylland; Susanne Arildsen

Psykiatrien:

Neuroenhed Nord: Kristian Bech og Markus Brasholt Kristensen (afbud)

Sundhedsplanlægning; Lars Lejbølle

Mødeleder: Hanne Brusgaard Petersen **Referent:** Lars Lejbølle

1) Velkommen, og godkendelse (evt. prioritering) af dagsorden

Dagsordenen blev godkendt

2) Opfølgning fra tidligere møder

- Opfølgning på henvendelse til psykiatrien. (Michael)
- Benamputerede (tilretning af forløbsbeskrivelse, silikonemanchetter) (Michael)
- Sphinchter Ruptur, status fra Hjørring og Thisted.
- Fysio- og ergoterapeuter i sygeplejestillinger. Der er vedtaget en ramme for dette på Aalborg Universitetshospital. Hvordan ser det ud med denne opgaveflytning og hvordan er vores rolle i at hjælpe et presset hospital – status i relation til drøftelserne fra sidste møde. (Hanne)

Referat

- Der er ikke kommet nogen tilbagemelding fra psykiatrien, trods det at Michael har rykket for et svar på henvendelsen. Michael forsøger nu telefonisk at kontakte en af de ledende sygeplejersker, som har terapeuter tilknyttet. Martin fra psykiatrien deltager også fremadrettet i SFI arbejdet.
- Stadig intet nyt, det forventes at forløbsbeskrivelsen drøftes på et møde den 11. oktober. Opfølgning på næste møde i Regionsterapeutrådet.
- I Hjørring kan Susanne oplyse, at der har været møder med jordemødre og sygeplejersker fra obstetrisk afdeling, og det er aftalt, at terapeuterne fremover skal modtage henvisninger på patienter med sphinchter rupturer. Udfordringen i Hjørring er, at fødende maksimalt kan være indlagt i 24 timer, og derfor forventer Susanne at den terapeutiske indsats kommer til at foregå ambulantly.

I Thisted følger man nu samme PRI instruks som i Aalborg.

d) Den nye ramme for arbejdet **på Aalborg UH** er vedtaget i ledelsen og i Hoved MED. Overfor ledelsen forsøger Hanne / terapien at holde fast i, at der ikke er tale om opgaveflytning, men at det handler om, at skabe bedre patientforløb og højere patientsikkerhed.

I Aalborg oplever man et meget presset hospital, hvor dette kun er en af flere løsninger der arbejdes med. Med de få erfaringer der er indtil videre, så opnås det bedste resultat / samarbejde med afdelingerne, når det er godt forberedt, at der skal ansættes terapeuter i sygeplejestillinger. Hurtig dækning af meget akutte behov, hvor tiden er presset giver et dårligere udgangspunkt.

Konkret fortæller Jan, at der på de Ortopædkirurgiske sengeafdelinger (O1 og O2) mangler 8 – 10 sygepleje faglige personaler, som man skal have dækket ind.

Mhp. at starte roligt op og generere nogle erfaringer, så ansætter man nu fire fysioterapeuter – to på hver sengeafdeling, og det forventes desuden, at der snarligt ansættes en ergoterapeut. Hvis det går godt (=en god evaluering), så er planen at ansætte yderligere terapeuter i løbet af december måned. Terapeuterne ansættes i udgangspunktet for 6 måneder.

At ansætte terapeuter på afdelingerne i sygeplejefaglige stillinger, skaber nogle udfordringer bl.a. forhold til de faste terapeuter, som i forvejen kommer på afdelingerne; bliver de nu overflødige, hvordan skal arbejdsdelingen være, hvem skriver hvad i journalen. Samtidigt bidrager disse stillinger til, at der kan opstå andre forventninger til terapeuter generelt, fordi man nu vænnes til, at der også er terapeuter i aften- og weekendvagter.

For de terapeuter der ansættes i afdelingerne, kan der være en frygt for at blive "fagligt alene", når man arbejder i aften- og weekendvagter. For at skabe en god tilknytning til afdelingerne arbejder man på at terapeuterne bliver en del af de faste teams, der allerede findes.

I Hjørring er man ikke rigtigt kommet i gang med at ansætte terapeuter i sygeplejefaglige stillinger, men der kigges meget til det der sker i Aalborg, og man tager udgangspunkt i det materiale, der er udarbejdet og godkendt i Aalborg. Kun ældre medicinsk afd. har fast tilknyttede terapeuter, og så har man i et akut sengeafsnit haft ergoterapeutstuderende i en weekend, og en fysioterapeut skal i en overgangsperiode tilknyttes akutmodtagelsen i 6 uger.

Der er et ønske om at terapeuterne også skal være til stede i aftenvagter.

Susanne prøver at "gøde jorden", for at der kan blive ansat terapeuter i sygeplejefaglige stillinger.

På Neuroenhed Nord i Brønderslev er der aktuelt ikke mangel på sygeplejefagligt personale, så der er ikke et behov for nuværende. Generelt ønsker man ikke ændringer i planlægningen af plejepersonalets arbejdstider. Der arbejdes også stadig med en "kontaktsygeplejerske", selvom det ville skabe mere kontinuitet for den enkelte patient, hvis der i stedet var tale om en "kontaktterapeut".

Afslutningsvis påpegede Helle, at arbejdsplanlægning i relation til at skabe større kontinuitet i plejen kunne skabe tilsvarende større kontinuitet til gavn for patienterne, og at plejen med fordel kunne gøre brug af de erfaringer man har fra arbejdsplanlægningen for terapeuterne.

Regionsterapeutrådet vil på de kommende møder følge udviklingen tæt i forhold til ansættelse af terapeuter i sygeplejefaglige stillinger.

3) Tværsektoriel elektronisk kommunikation med korrespondancemeddelelser

På baggrund af pilotprojekt mellem Farsø og fire kommuner, er elektronisk kommunikation omkring patienter med opfølgning på knæ-/hoft-/skulderbehandling nu blevet udbredt til at gælde alle kommunerne i Nordjylland.

Samtidigt er der ønsker fra kommunerne i forhold til at udvide det til at gælde flere områder, og efter en forespørgsel til kommunerne drejer det sig om især håndkirurgi, rygkirurgi og knæområdet ud over det der foregår i Farsø.

Den elektroniske kommunikation med korrespondancemeddelelser (som kan startes i kommunerne) er i pilotprojektet alene afprøvet i forhold til målgrupper af patienter, hvor det har været terapeuter, der har taget sig af at besvare meddelelserne (hvis der var behov). Der vil givet vis være store udfordringer med de områder, hvor det er lægerne, som skal forestå besvarelser.

Der har desuden været udfordringer med at få involveret de privat praktiserende fysioterapeuter (som udfører kommunal genoptræning), men der er nu rundsendt information om muligheden til klinikkerne.

Bilag:

1. Vejledning om brug af korrespondancemeddelelser ved tværsektoriel kommunikation om borgere, der har fået en hofte- eller knæalloplastik på Farsø Sygehus
2. Notat - Pilotprojekt om brug af korrespondancemeddelelser indenfor genoptræningsområdet

Regionsterapeutrådet drøfter hvordan pilotprojektet kan udvides til at gælde flere områder, herunder også lægekontroller.

Referat

Lars gav indledningsvist en kort orientering om resultaterne af pilotprojektet, og de deraf følgende anbefalinger fra arbejdsgruppen. Pilotprojektets målgruppe er nu udbredt til alle kommuner i RN. Det kan undre lidt, at der ikke har været flere meddelelser, nå nu det er noget som kommunerne har efterspurgt så længe. Regionsterapeutrådet drøftede, om det på den baggrund er værd at bruge ressourcer på at udvide ordningen, men besluttede at holde fast i muligheden indtil videre, og så evaluere på en udvidelse.

Regionsterapeutrådet drøftede nye relevante områder med udgangspunkt i kommunernes ønsker, og blev enige om, at håndområdet kan være det næste område. Christina og Lars aftaler nærmere om processen for udvidelsen.

Jan informerede om et Ph.d. projekt i ortopædkirurgien, hvor der arbejdes med en APP ("Let Dialog"), som benyttes til dialog mellem sundhedsfaglige og patienterne.

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

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

Regionshospital Nordjylland v. Susanne

Susanne orienterede om lokale/decentrale lønforhandlinger med meget få midler til rådighed, som gør det meget svært at lave en relevant fordeling af midlerne. Der er desuden udfordringer i forhold til den nye ferielov i forhold til registrering, som har givet fejlagtige løntræk hos medarbejderne.

Der foregår pt. et FES projekt, hvor der skal ske en validering af FES.

Neuroenhed Nord v. Kristian

Kristian ser frem til en revision af samarbejdsaftalen for voksne med erhvervet hjerneskade, som naturligt har en vis betydning for det tværsektorielle samarbejde mellem Neuroenhed Nord og kommunerne.

Neuroenhed Nord har begået en handleplan 2021 – 2025, som de har store forventninger til. Handleplanen er lavet i et internt samarbejde mellem Udviklingsrådet og LMU, og den adresserer spørgsmålet om "Hvem er vi, og hvor er vi på vej hen". Indholdet beskriver bl.a. visioner for udvikling af det interne tværfaglige samarbejde, forskning, uddannelse og tværsektorielt samarbejde. Neuroenhed Nord vil bl.a. gerne være en fast samarbejdspartner for kommunerne i forhold til kompetenceudvikling.

Det blev aftalt, at Kristian laver en nærmere præsentation af handleplanen ved det næste møde i Regionsterapeutrådet.

Endelig kunne Kristian fortælle, at de lovede midler til området er blevet udmøntet, og at man nu er i færd med at ansætte tre nye terapeuter. Hensigten er at kunne øge intensiteten i rehabiliteringen.

Aalborg UH v. Hanne

Hanne orienterede om, at organisering i relation til NAU optager meget af tiden lige pt. Terapeuterne skal fremover være på afdelingerne, og der skal i den forbindelse laves nye faglige Teams.

Der har også været gang i at udarbejde en klimahandleplan – Hanne vil på næste møde løfte lidt af sløret for, hvordan det evt. påvirker terapeuternes arbejde.

Der foregår lige nu en tværfaglig audit på neurologiske journaler mhp. om muligt at kunne reducere dobbelt journalisering. Resultatet forventes med spænding, da der igennem flere år har været en formodning om, at det sker i et vist omfang.

Aalborg UH i Thisted v. Michael

Thisted er pr. 1. september blevet "Garantiklinik", hvilket betyder, at de fungerer som buffer for operationer, hvor der opstår ventetider andre steder på Aalborg UH. Med tiden kan det muligvis også komme til at omfatte forundersøgelser og kontroller.

Der er desuden udsigt til at akutkirurgi nu kommer tilbage til Thisted.

Michael har fået udmøntet 0,5 mill. kr. til neurorehabilitering, som skal bruges delvist på neuropsykologisk bistand og ergoterapi.

5) Orienteringspunkter

- a. Ny vejledning i udarbejdelse af GOP, som bliver gældende for terapeuterne i Aalborg UH (Michael).

Bilag: Vejledning i udarbejdelse af genoptræningsplan august 2021

Referat

Michael orienterede kort om den nye vejledning i PRI, som er gældende for Aalborg Universitetshospital. Andre interesserede er velkomne til at kopiere indhold eller benytte samme vejledning.

- b. Samarbejdsaftalen for voksne med erhvervet hjerneskade skal revideres, kort status på hvor langt vi er i processen.

Referat

Kommissoriet er godkendt og udpegningsprocessen er i gang. Indtil videre har Regionshospital Nordjylland udpeget Helle Rovsing som repræsentant for Neuroenhed Nord (regionsfunktionsniveauet og hovedfunktionsniveauet).

Der arbejdes med en "regional backing gruppe", hvor der sidder repræsentanter fra alle de relevante enheder. Gruppen skal benyttes til det arbejde / den sparring, der skal foregå mellem møderne.

- c. Hjerterområdet – små ændringer i samarbejdsaftalen godkendt, og forventet beslutning om kommunal registrering i Hjerterehabileringsdatabasen. (Lars)

Referat

Strategisk Sundhedsforum har netop godkendt arbejdsgruppens anbefaling om, at de nordjyske kommuner tilsluttes Hjertesyd løsningen (Regions Syddanmark) mhp. opsamling og indrapportering af kommunale data til Dansk Hjerterehabileringsdatabase (DHRD). Samtidigt skal der indledes et kvalitetssamarbejde mellem regionen og kommunerne med udgangspunkt i de fremtidige data fra DHRD.

- d. Ny DUF kontrakt mellem Danske Regioner og privathospitalerne er trådt i kraft den 1. september 2021. Her præsenteres de dele af kontrakten der vedrører genoptræning og hjælpemidler (Lars).

Bilag: Uddrag af ny DUF kontrakt gældende fra 1. september 2021

Referat

Regionsterapeutrådet havde ingen bemærkninger til det der vedrører genoptræning, men undrede sig over ordlyden af det der handlede om hjælpemidler. Lars orienterer Karin Bang Andersen, og beder hende tage initiativ til, at det bliver drøftet i netværket for behandlingsredskaber og hjælpemidler.

6) Opfølgning på aftale om ny mødestruktur i Regionsterapeutrådet

Vi aftalte ny mødestruktur med 2 af disse møder for alle og 2 for neurologiområdet. Hvordan er det gået, er de sidstnævnte blevet afholdt?

Udsat til næstkommende møde

7) Evt.

Referat

Michael orienterede om SFI arbejdet med fokus på, hvordan GOP'erne kommer til at se ud i NordEPJ.

De nuværende fraser kan ikke overføres til NordEPJ, og der skal derfor udarbejdes "skabeloner", som fraserne lægges ind i. Skabelonerne er knyttet til patientforløb, og kan således indeholde flere fraser, som er relevante for et patientforløb. Skabelonerne kan indeholde store mængder tekst og der er derfor også plads til andet, der relaterer sig til et patientforløb – fx udleveret materiale og standardtekster. Skabelonerne knyttes op på hospitalsenheder.

Michael indkalder til et møde, hvor det skal drøftes, hvilke skabeloner der skal udvikles, og hvad de skal indeholde.