

Erfaringsforum Vestdanmark

onsdag den 24. oktober 2012 kl. 10 – 14,
i Multisalen på Regionshospitalet Hammel Neurocenter

Dagsorden:

1. Velkomst ved Neurorehabiliteringen Grindsted.
2. Kort præsentationsrunde
3. Godkendelse af referat fra april 2012
Det er tidligere aftalt, at vi ikke skal godkende referatet. I stedet sende kommentarer til referatet, indenfor 14 dage efter udsendelse, hvorefter det lægges på hjemmesiden.
4. Godkendelse af dagsorden
 - a. Dagsorden godkendt
Sanne Asmussen gør opmærksom på forummets hjemmeside. Det eneste, som i øjeblikket er på siden er en gammel dagsorden. *I praksis er det Lena Bjørn som opdaterer hjemmesiden. Når referatet er godkendt sendes dette samt evt. bilag til hende som så uploader det på hjemmesiden. Vi foreslår at denne "forretningsgang" noteres i kommissoriet.*
 - b.
5. **Runde om hvilke MTV affødte projekter**, der er igangsat eller ønskes igangsat af fora'ets medlemmer

- a. **Nord:** MTV har bevirket en rapport om neurorehabilitering i Region Nord. Det er affødt af MTV og forløbsprogram. Har også tidligere arbejdet med målsætning og el-terapi. Ålborg kommune laver et projekt, hvor man har to Ph.d'er ansat til undersøge hjerneskaderehabilitering.
- b. **Midt:**
Hammel: Logopæderne arbejder med CILT. CIMT er integreret for voksne. Går i gang med at integrere det til børn. Projekt om el-stimulation, respiration, Hollandsk guideline for apraksi. Forskningsenheden har fået 25 mill. til at forske i overgangen mellem kommuner og Hammel.
Skive: Har fokus på det tværfaglige samarbejde med bl.a. ekstern konsulent. I samme forbindelse arbejdes med at inddrage patient og pårørende mere. Camilla Lundquist har lavet en kandidatopgave om spejltræning. Ergoterapeut Kirstine Sand Jensen har undersøgt hvorledes anbefalingerne og litteraturen kan bruges ift. kognitiv træning.
Lemvig: Bruger mange kræfter på at synliggøre MTV-rapporten bl.a. også i samarbejdet med kommunerne. Har fået penge fra Trygfonden til at undersøge brugen af Ipads i rehabilitering. Mødes en gang ugentligt, hvor man gennemgår patientcases sammen med neuropsykolog ud fra MTV. Samarbejder med praktiserende læger, som er interesserede i samarbejdet mellem fase 2 og 3.
Horsens: Har haft en fællesdag med kommunerne, hvor man konkret arbejdede med MTV-rapporten.
- c. **Syd:**
Ringe: Har lavet en MTV-gruppe. Vil arbejde med spejltræning. Samler spejltræning ved en ergoterapeut og en fysioterapeut. Der er søgt penge til at undersøge pårørendesamarbejdet ift. Dagshospitalet. Først undersøge, hvad behovene er. Er ved at screene for vandladnings- og afføringsproblemer. Er ved at undersøge, hvilke behov der er for at arbejde videre med det. (Hammel har en specialeansvarlig som arbejder med vandladningsproblemer – Kirsten

Thomsen fra Lemvig har skrevet Masteropgave.) Har søgt penge til at arbejde med de hollandske guidelines.

Sønderborg arbejder på at få FEES undersøgelser ned til dem. Arbejder med syn og hjerneskade. Arbejder på at få et samarbejde med SDU om målsætning og pårørendesamarbejde.

Grindsted: Har kigget primærlitteratur omkring CIMT, spejltræning, auditorisk rytme støttet gangtræning, platform feedback. Arbejder meget på forberedelser ift. varetagelse af regionsfunktionen. Har blandt andet udarbejdet forskellige instrukser vedr. patientforløb. SVS Esbjerg / Grindsted er påbegyndt FEES-undersøgelser – et samarbejde mellem øre, næse hals afd. Esb. og ergoterapeuterne Esb./Gr.

Birgitte fra Holstebro foreslår, at vi bruger hjemmesiden til at dele disse oplysninger.

OBS Hvert sted vælger en person, som sørger at emnerne lægges ind på hjemmesiden. Maile til sekretær Mette Rohde som kan lægge det ind på vores hjemmeside.

6. FIM fokus gruppen nedsat af Erfa forum Vest DK:

a. Rammer for implementering af den nye version af FIM (5.2).

Der er et godt samarbejde i gruppen. Det er Hammel som har licensen. Helle Roving ønsker at ledelserne tager stilling til, hvornår det går i gang, så det startes samtidig hos alle. Det besluttes at gruppen udarbejder en standard som alle implementerer ud fra.

b. Fælles database. Drøftet af foraet efteråret 2010. Er det et ønske? Hvordan er muligheder og vilkår? Erfaringer fra fælles database i RM?

Midt har ikke en fællesdatabase. Det kunne laves, så alle sætter deres databaser på samme måde, så de er nemme at sammenkøre. Ringe har en elektronisk database. Det skal til at afprøves, at alle faggrupper skriver direkte i. Lemvig har en database. Det kan være kontroversielt at lave en database. Når man læser forløbsprogrammerne er tallene behæftet med 25% fejl. Region Midt kan trække mange af ting ud af EPJ. Lis Kleinstrup fortæller, at hun har sat det på dagsordenen i sundhedsstyrelsen. Skal have det på dagsordenen på et DAG-møde Sættes på som et punkt på næste møde med Lis Kleinstrup som tovholder. Der er stemning for en fælles database.

7. Hvordan støttes og inddrages børnene i forhold til forældre indlagt med nyrehvervet hjerneskade? Runde i henholdsvis region nord, syd og midt.

Nord Der er et dokument, som beskriver projektet fra Ålborg. Vendsyssel lægger op til en tilgang for alvorligt syge. Der er der noget personale, som uddannes til en bedre tilgang til børn. Det er et cand.projekt som ligger til grund for det. "op mod stjernerne" www.pri.rn.dk Dokumentnavn: Apopleksi – omsorgssamtale med børn af forældre med hjerneskade

Midt: Patientorganisationerne lægger op til, at de gerne vil inddrages. Traumedelen har startet et miniprojekt op vedr. børn i Holstebro.

8. "Regionsfunktion for Neurorehabilitering"

a. Hvor langt er vi med forberedelserne? Erfaringer, overvejelser, idéer, eventuelle barrierer etc. Runde i henholdsvis region nord, syd og midt.

Syd: Ringe og Grindsted har ansøgt om specialefunktion. Grindsted: 10-11 senge mere, nye patientforløb. Ringe: Akut i Odense, hovedfunktion i Svendborg, regionsfunktion i Ringe. På sigt skal Ringe flytte til Svendborg

Midt: Har lavet anbefalinger for både det højtspecialiserede, og regionsfunktionen. Skive, Lemvig/Holstebro, APOteam: Implementeringsgruppen er blevet en evalueringsgruppe som mødes ca. 1 gang om måneden. Der er ca. 50 % flere end flowchartet viste!!

Nord: Det er i 2008 politisk vedtaget, at Brønderslev skulle være regionalt rehabiliteringscenter. Der er i dag 37 senge, man forventer ca 40-45 senge. Disse

senge skal opgraderes. Der er lavet en rapport som endnu ikke er offentlig tilgængelig. Forventes om ca. 1½ måned.

9. Kommunesamarbejdet i henholdsvis nord, syd, midt og vest.

- Hvordan fungerer det?
- Hvad er der iværksat af tiltag mhp. "Det gode samarbejde"
- Andet

Syd: SVS Esb./Grindsted: Der laves mange tiltag, men det er undertiden "tungt" at få et samarbejde i gang. Kommunerne snakker meget sammen på tværs, når man mødes. Der er mange forskellige tiltag i kommunerne.

Ringe: 10 kommuner. Har arbejdet med konkrete ting. Har nogle gode overleveringer. Har ikke længere socialrådgiver. Er påbegyndt videokonference.

Italesætte de anbefalinger der er i forløbsprogrammet. Samarbejder med praktiserende læger. Der er endnu ikke en separat sundhedsaftale for hjerneskadeområdet i syd. Sønderborg har 4 samarbejdskommuner, som alle har hjerneskadekoordinatører.

Nord: Har igangsat et arbejde med at skrive en sundhedsaftale på hjerneskadeområdet. Når kommunerne snakker internt lukkes snakken, og man går hjem og rydder op, og finder ud af hvordan den enkelte kommune fungerer. Det Nordjyske uddannelsesprogram i samarbejde med UC Nord. Forskellige kurser både basiskurser og diplomuddannelse i bl.a. kognitive problemer. Alle nordjyske kommuner har hver en hjerneskadekoordinator. Nogle af dem har visitationskompetencer, men ikke alle. Et godt netværk, hvor Brønderslevs socialrådgiver deltager. Man har haft møder med den kommunale leder og lederen fra sygehuset.

Midt: Har en særlig sundhedsaftale for både børn og voksne med skader efter senhjerneskade. Inddrager både kommuner, regioner og praktiserende læger. Der er lavet uddannelser på diplommoduler, hvor man bliver nøgleperson, som skal lære videre fra sig i kommunerne. Ved samarbejde med nye kommuner er det vigtigt at forventningsafstemme og italesætte de forventninger.

Har god erfaring med videokonference.

Skive samarbejder med 19 kommuner. Har en temaeftermiddag, om hvad neurorehabilitering er på regionsniveau.

Lemvig: Apoteam Horsens Der er gode samarbejds møder, på hl og

afd. ledelsesniveau. Apoteam vest: Arbejde på at få en fælles skolebænk op at køre, som er et ønske fra begge sider. Der er stor forskel på overleveringen fra øst og vest. Jo mere man kender hinanden, jo nemmere bliver det at samarbejde. I øst oplever man at tingene ikke altid kommer videre. Der er noget oprydningsarbejde i kommunerne, som skal foregå på ledelsesniveau. Fælles skolebænk er på lavt niveau, men patienterne kan mærke forskel. Det er hospitalet som trækker læsset i samarbejdet.

10. Nyt fra enhederne, DSFN, DSFA og patient-organisationerne

DSFN: Der er ny konstitueret bestyrelse. Formanden blev Henrik Stig Jørgensen.

Jørgen Feldbæk er kommet i bestyrelsen. I februar kommer der et emne om sprog og kognition. Klinisk retningslinie for ergo og fys i fase 1,2,3 og 4, man forventer den er færdig til maj. Lis Kleinstrup er stoppet som bestyrelsesmedlem i DSFN.

DSFA: Referenceprogrammet gennemlæses med henblik på evidensgrundlag. Så det opdateres på nettet. Der kommer løbende opdatering. Laver en klar og overskuelig hjemmeside. Forventer den er færdig i år. 29. oktober konference om apopleksiens brændpunkter. Årsmøde i Vejle 2.-3. november. Teresa Bjorholm slutter i DNSA næste år.

11. Monofaglige emner - de respektive monofaglige grupper får lejlighed til at tale om, hvorvidt vi skal have dette "rum" på ERFA møderne, samt hvis man ønsker, det skal fortsætte – så finde et par emner til næste ERFA møde.

Indkomne punkter:

- Der findes en Klub Udvikling og Forskning, som er gået helt i stå i Jylland/Fyn. Er det fordi vi ikke har noget at bruge hinanden til eller kunne vi diskutere dette

- som en mulighed for kompetenceudvikling af os? v/Merete Greve, udviklingsergoterapeut
- b. Holdtræning ved ergoterapeut. Hvad gør andre, og hvilken effekt ser de? V/Majbritt Ejstrup Pedersen, specialeansvarlig ergoterapeut

Alle vil gerne fortsætte med at mødes monofagligt.

Fys foreslår at det afprøves 4 gange – de næste 2 år og at det evt. kunne lægge først i mødet i stedet for til sidst. Det vil give mulighed for at emner efterflg. bringes op i tværfagligt plenum

Fysioterapeuterne: Første fys. monofaglige seance omhandler måleredskaber.

Måleredskaber (SKAL / KAN tests til screening, undersøgelse og effektmåling) Laila udarbejder et spørgeskema som udfyldes af tpp. på de enkelte arbejdspladser og "output" rundsendes inden næste ERFA møde. Har desuden forslag om, at alle på et tidspunkt kunne diskutere dette emne, og efterfølgende diskutere det i plenum mhp. at kvalificere en evt. fælles database

Eventuelle emner til fremtidige fys monofaglige seancer og evt. tværfagligt plenum er flg.: Vandladnings- og afføringsproblemer hos patienterne – hvad tilbyder vi?, Træningsintensitet – bl.a. hvad tilbyder vi?, MTV platform, kliniske retningslinjer

Lægerne: har endnu ikke noget emne de vil have op næste gang. Der er stor forskel på den baggrund lægerne har, så det første møde kommer til afklare organisering og uddannelse.

Sygeplejerskerne: Hvad er neurorehabiliterings sygepleje? Hammel har tilbudt, at en specialeansvarlig sygeplejerske vil holde et oplæg ved næste møde. Hvordan bliver vi specialister indenfor neurorehabilitering i stedet for generalister? Der sidder en arbejdsgruppe nationalt. **DER KOMMER LINK**

Ergoterapeuterne: Diskuterede hvilke muligheder der er for at melde sig i selskaber og klubber. Desuden snakket om, hvem der kunne være et emne til at deltage i gruppen til at lave kliniske retningslinier. Emnet næste gang er hold- og gruppetræning.

12.Evt.

Hammel har haft besøg af arbejdstilsynet, som vil komme nogle dage. Brønderslev haogså haft besøg, og fik et strakspåbud ift. trappetræning. Der er endnu ikke andre, som har oplevet påbud vedr. dette. Det foreslås, at man kan kategorisere patienterne. Det aftales, at det kommer med som punkt på næste møde.

Næste møde: Torsdag 11/4-2013

Værter næste gang: Sygehus Thy-Mors