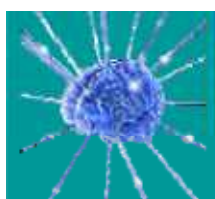


Indkomne projektbeskrivelser til torsdag d. 15.03.18



Erfaringsforum Vestdanmark
Neurorehabilitering



REGION NORDJYLLAND

Region Syddanmark



regionmidtjylland

midt

Projekter – Neurorehabiliteringen Svendborg afd. NR, Neurologisk afdeling, OUH

Indkøbsgruppe:

Gruppeaktivitet i weekenden mhp dels at give patienterne mulighed for at øve kendte aktiviteter i et virkeligt miljø, at træne løsning af opgaver og vurdere eget funktionsniveau samt dels at øge fokus på personalets/teamets interdisciplinære koordinering og kommunikation, koordinere og udføre en fælles, tværfaglig indsats ift opnåelse af patientens mål.

Der deltager personaler fra fysioterapeut og ergoterapeut- samt plejegruppen og udvalgte patienter fra teams'ene. Der laves indkøbsseddel, handles ind i Svendborg centrum og sættes varer på plads til næste dags morgenmadsgruppe, og der er fokus på de deltagende patienters funktionsevne og tilknyttede faglige fokusområder. Påbegyndt ultimo 2017.

Morgenmadsgruppe:

Gruppeaktivitet i weekenden mhp dels at give patienterne mulighed for at øve kendte aktiviteter i et virkeligt miljø, at træne løsning af opgaver og vurdere eget funktionsniveau samt dels at øge fokus på personalets/teamets interdisciplinære koordinering og kommunikation, koordinere og udføre en fælles, tværfaglig indsats ift opnåelse af patientens mål.

Der deltager personaler fra fysioterapeut og ergoterapeut- samt plejegruppen og udvalgte patienter fra teams'ene. Der tilberedes og spises morgenmad, og der er fokus på de deltagende patienters funktionsevne og tilknyttede faglige fokusområder. Påbegyndt ultimo 2017.

Måltider – frokostsituationen:

Patienter i NR tilbydes at spise måltider sammen i fælles spisestue. Mhp at sikre ro og tid til måltidet, at der ikke sker utilsigtede hændelser under måltidet samt for at sikre at måltidet anvendes som en meningsfuld aktivitet i rehabiliteringen, er frokostsituationen en del af det interdisciplinære samarbejde mellem fysioterapeuter, ergoterapeuter og plejepersonale. Mhp at skabe klarhed og overblik over roller og opgaver, koordinerer og fordeler de enkelte teams opgaver og foci knyttet til de deltagende patienters konkrete behov. Påbegyndt primo 2018.

Armhold:

Armholdet er et tilbud om vejledning til selvtræning og et supplement til den øvrige træning. Der lægges vægt på målrettet, opgavespecifik, repetitiv træning og at patienten selv overtager så meget som muligt af træningen. Armholdet er et tilbud til de patienter, der vurderes at kunne profitere i særlig grad af et intensivt træningstilbud i forhold til OE.

Henvisning til armholdet skal ske med et specifikt mål for armfunktionen, udført SULTS-test m.m. Træningen foregår fire gange om ugen i x-antal uger. Terapeuterne har løbende evaluering med patienterne. Armholdet varetages af to terapeuter (en ergoterapeut og en fysioterapeut) og der er plads til fire patienter på holdet. Opstart uge 10 2018.

Beskrivelse og implementering af ergoterapeutiske og fysioterapeutiske behandlingstiltag i Neurorehabiliteringsenhederne i Grindsted og Svendborg:

Formålet med projektet er, at vidensbasere udvalgte ergoterapeutiske og fysioterapeutiske behandlingstiltag, gennem en afsøgning af forskningsbaserede studier, og en beskrivelse i retningslinjer der gælder i såvel Grindsted som Svendborg. Dernæst er formålet, at implementere de beskrevne behandlingstiltag, således at neurorehabiliteringspatienter, uanset hvorfra i Region Syddanmark de kommer, og i hvilken enhed de indlægges, tilbydes harmoniserede vidensbasere ergo- og fysioterapeutisk behandlingstiltag. Påbegyndt primo 2018 og fortsætter hele 2018.

Apopleksiafsnittet, Aarhus Universitetshospital

1. RESIST STUDIE:

RESIST trial - er et forskerdrevet nationalt, multicenter, randomiseret, klinisk forsøg.

Vores primære formål er, at undersøge om konditionering, (Afklemning af blodforsyning til armen med en blodtryksmættet) foretaget så hurtigt som muligt efter symptomer på blodprop i hjernen eller hjerneblødning, reducerer forekomsten af neurologiske symptomer efter 24 timer.

Patienter inkluderes i ambulancen

2. STROKE CLOSE:

Formål

Det er ukendt, hvad der er den bedste behandling for at forhindre stroke hos patienter, der har atrieflimren

og som har haft en nylig hjerneblødning. Er det at lukke venstre hjerteaurikel eller at få standardbehandling (NOAK/AK m.m)

Metode

Ved lodtrækning får 2/3 af patienterne lukket auriklet. 1/3 får standard behandling (blodfortyndende). Patienterne følges i 2 år.

Det er et nordisk studie, hvor kardiologiske og neurologiske afdelinger fra Danmark, Norge, Sverige og Finland deltager.

3. Awareness:

Formål

Formålet er at undersøge, hvad patienter og pårørende oplever i situationen, hvor patienten pludselig får symptomer på blodprop i hjernen eller hjerneblødning. Hvordan reagerer patient og pårørende og hvem kontaktes. Det vil give en viden om, hvordan det er idag og hvordan vi fremadrettet skal tilrettelægge oplysning til borgere, så flere ringer 112 og derved kommer hurtigere ind på hospitalet til akut behandling.

metode:

Patienter og pårørende interviewes ud fra et spørgeskema (strukturerede interviews)

Foregår i 3 måneder i Aarhus og Holstebro.

4. SIK og trombolysebehandling:

SIK udføres så hurtigt som muligt efter opstart af actilyse infusion. SIK kan øge risikoen for urinvejsinfektion, samt give ubehag for patienten.

Formål: At undgå unødigt SIK umiddelbart efter indgift af actilyse . Hermed få belyst hvilke patienter der har behov for at få blæren tømt i den akutte fase?

Er der en sammenhæng mellem NHISS scoren/ skadens omfang/placering og retention? Hvad findes der af litteratur på området?

Har patienten større urinproduktion end vanligt og deraf større behov for SIK, hvad findes der af litteratur på området?

5.Deltagelse i kvalitets og lærings team vedr apopleksi

Der gøres stor indsats i det præhospitale område i forhold til at blive bedre til at opspore apopleksi patienter med henblik på trombolyse. Derudover opsporing og behandling af AFLI

6.Projekt værdibaseret styring:

Danske regioner har igangsat et tværregionalt projekt om værdibaseret styring, der skal bidrage til at give planlægningsredskaber, der er egnet til forbedring/udvikling af sundhedsvæsenet kort og lang sigt - og understøtter sundhedspersonalets måde at arbejde på. praksis skal indføres af værdibaseret styring ske gennem forfølgelsen af en vision bestående af tre mål:

- 1) Organisering og planlægning omkring patientforløb med udgangspunkt i patienternes behov
- 2) Der sker løbende og systematisk opfølgning på effektmål, , patientnære resultater og omkostninger
- 3) Afregning understøtter gode og effektive patientforløb

På afd. F2 skal patienter scoret efter modified rankin scale under indlæggelse og 3 måneder efter via telefonsamtale.

Aktuelt i Neurologi og Fysio-Ergoterapi, Hospitalsenheden Vest

Afdelingen har 3 sengeafsnit, og et stort ambulatorium. N1 og N2 i Holstebro, og N3 i Lemvig. N1 modtager patienter til akut apopleksibehandling fra den vestlige del af region Midtjylland. Der er trombolyselbehandling, TCI-klinik, af 14 senge er fire Hovedfunktionssejge, APOteam. N2 modtager patienter med neurologiske sygdomme, og har ud af 14 senge fire pladser til patienter i rehabilitering efter traume og andre hjerneskadeler end apopleksi. N2 har desuden stort ambulatorium. Og der er et neurofysiologisk afsnit tilknyttet. N3 modtager patienter til rehabilitering efter apopleksi. Her er ni senge til Regionsfunktion og seks til Hovedfunktion.

Aktuelt er afdelingen, ligesom resten af hospitalsenheden, optaget af den forestående udflytning til Gødstrup. Den er planlagt til første kvartal 2020, og mange ekstra aktiviteter er sat i gang, for at sikre en optimal kvalitetsmæssig- og arbejdsmiljømæssig start i det nye Regionshospitalet Gødstrup. Det drejer sig om indsatser på alle niveauer: individ, gruppe, ledelse og organisation. Nye arbejdsgange, med nye samarbejdspartnere, er under udvikling. Vi prioriterer projekter og aktiviteter, der sikrer kvalitet og øger de samlede kompetencer.

N1

Tre aktuelle projekter: 1) Forbedring af kvalitet i behandling og udredning, landsdækkende forbedringsprojekt. 2) HURTIGT IND – projekt der skal afklare befolkningens barrierer for at reagere hurtigt på SYMPTOMER 3) Projekt om præhospital indsats, hurtig indlæggelse på rette sted. Dagens Medicin har kåret N1 til førsteplads for akut apopleksibehandling – delt med Glostrup. Stærkt optaget af flytning til Gødstrup med gameplans.

N2

Fire pladser til personer med erhvervet hjerneskade.

Der har været stor udskiftning i plejegruppen og derfor er der igangsat stor aktivitet omkring kompetenceudvikling. På terapeutsiden er der mange erfarne rehabiliteringsmedarbejdere Der er aktivt brugerråd tilknyttet ambulatoriet.

N3

Her er en del arbejdsgrupper der stimulerer og udvikler praksisnært og har fokus på erfaringsbaserede resultater – se nedenfor:

INTRODUKTION OG KOMPETENCEUDVIKLING

Et løbende fokus på introduktion af nye personaler er systematiseret gennem det sidste halve år. Afdelingen har et udbygget oplæringsprogram, og betydningen af at videreudvikle kompetencer hos erfarne er også et opmærksomhedspunkt.

SYN og HJERNESKADE

Der er fokus på at systematisere indsatsen omkring synsudfald hos apopleksi-patienter.

Gruppens arbejde har aktuelt ført til en synsanamnese i skemaform, som er tilpasset ud fra forskellige udenlandske skemaer (svenske og amerikanske).

Det videre arbejde retter sig mod fordeling af ansvarsområder samt behandlingsmuligheder både internt i afdelingen og efter udskrivelse.

GTIT

Afdelingens tværfaglige ressourcegruppe har fokus på nye kollegers behov for indføring i konceptet, samt formidling af konceptet til læg-mand (patient, pårørende og nye kolleger).

Der har været et intensivt fokus på at inddrage konceptet ved brug af hjælpemidler som lift og masterturner. For at sikre at alle personaler har været igennem undervisning er benyttet et "kørekort", som har vist en højere grad af involvering og sikring af at nå flere i medarbejdergruppen. Der arbejdes også bevidst med hvilke kompetencer der er relevante for hvilke faggrupper.

FIM

Vi har fokus på at FIM er et redskab, både for den enkelte der kan følge sin udvikling, for personale der kan prioritere indsatser, og for afdelingen som kan følge årets aktiviteter. Derfor er kompetenceudvikling vigtig, og der er netop afviklet kursus for nye kolleger samt brush-up undervisning for erfarne.

FÆLLES FOR DE TRE AFSNIT OG TERAPEUTER I NEUROLOGISK GRUPPE

PATIENTINDDRAGELSE MED PC på stuerne

Som en forberedelse til arbejds gange i Gødstrup, og for at opfylde krav om øget patientinddragelse, er alle tre afsnit i en opstarts fase, med PC på stuerne. Dels for at kunne vise relevant information, dels for at afstemme hvad der skrives i journal. Det er en svær øvelse, for de der ikke har prøvet 'gammeldags' stuegang, med diktat på stuen. Men for alle er det en øvelse i at formulere et tydeligt dansk, uden at gå på kompromis med det faglige indhold.

MIN MEDICIN MED

Et projekt i Hospitalsenheden, hvor patienter bedes tage egen medicin med ved indlæggelse, og bliver vurderet ift selvadministration. Ligger naturligt op af tilgangen i rehabiliteringen, hvor patients kompetencer og hjælpebehov i medicinadministrationen afdækkes.

SEXOLOGI

Et fokus i afdelingen der er stimuleret af sygeplejerskes Master i sexologi. Der har været afholdt en og planlagt endnu en temaeftermiddag. Som opfølgning ser de enkelte afsnit på hvilke indsatser der bør opgraderes. Et tabubelagt emne, hvor mange personaler føler en professionel usikkerhed.

SUNDHEDSSTYRELSEN PULJE 2: " IMPLEMENTERING AF METODER TIL PATIENT INDDRAGELSE PÅ NEUROLOGISKE AFDELINGER"

Tværrregionalt puljeprosjekt for borgere med afasi, hvor der bliver undervisning i SCA og patientinddragelsesmetoder. Ønsket er at opnå synergi effekt, ved at koble de to temaer.

NATIONALT NETVÆRK FOR KOMPETENCEUDVIKLING AF NEUROSYGEPLEJE

Neurologi deltager i national gruppe for kompetence anbefalinger og videreuddannelse for sygeplejersker ansat i det neurologiske speciale. I gruppen er der også kommunal repræsentation. Gruppen arbejder med en opdatering af anbefalinger fra 2009, og de nye muligheder for omregning af erfaring og kursusvirksomhed der kan omregnes til ECTS point.

UDVIKLINGSTERAPEUT

Pr. 1/3 er ansat ergoterapeut og kandidat i teknologi og sundhed Malene Riis Sørensen med halv tid i drift i Holstebro og halv tid til udviklingsopgaver i Holstebro og Lemvig.

HOSPITALSENHEDEN

Organisering af tværsektorielt samarbejde pr. 1.1.2018 af betydning for, og med deltagelse af afdelingsledelsen.

Niveau 1: Strategisk niveau med nye klyngestyregrupper

Niveau 2: Fokusgrupper igangsætter udvikling og implementering, følger op på mål:

1. Fokusgruppen Sundhed for Børn & Unge
2. Fokusgruppen Sundhed & Beskæftigelse
3. Fokusgruppen Sundhed for Voksne

Neurorehabiliteringen Regionshospital Skive

Abstract:

Baggrund:

Efter en hjerneskade opleves funktionsevnededsættelser, som kan medføre begrænsninger i den enkelte persons aktivitets- og deltagelsesniveau. Flere personer lever med følger efter erhvervet hjerneskade i form af nedsat gangfunktion. Regionshospitalet Skive tilbyder tværfaglige gangrehabiliteringsforløb med deltagelse af fysioterapeut, ergoterapeut og sygeplejerske. Under indlæggelse hjælper behandlerteamet med at tilrettelægge og motivere til gangtræning. Efter udskrivelse oplever patienter vanskeligheder med at holde motivationen. Hvis effekten af et gangtræningforløb skal opretholdes over tid er det afgørende at patienterne selv tager ejerskab for og er motiverede for træningen. Der er ikke fundet studier der har undersøgt effekten af et fokuseret tværfagligt gangrehabiliteringsforløb. Det er uvist, om patienterne selv kan motivere sig til at træne efter endt gangrehabiliteringsforløb.

Formål:

Formålet med dette udviklingsprojekt er at :

- Undersøge effekten af et 2 ugers intensivt gangrehabiliteringsforløb
- Undersøge hvorvidt brug af aktivitetsmålere fremmer motivationen for at opretholde en fysisk aktiv hverdag og øger tilfredsheden med aktivitesudførelsen målt efter 3 mdr.

Metode:

Prospektivt kohortestudie

Deltagere rekrutteres fra Regionshospitalet Skive, Neurorehabiliteringen, i forbindelse med deres deltagelse i det tværfaglige intensive gangrehabiliteringsforløb. Deltagerne har påvirket gangfunktion som følge efter apopleksi og et ønske om bedret gangfunktion. Projektet afvikles fra midt 2017 til midt 2018.

Intervention:

Deltagere indlægges til 2 ugers tværfaglig intensiv gangrehabilitering med fokus på optimering af gangfunktion, introduceres til anvendelsen af aktivitetsmålere. Aktivitetsmålerne anvendes under gangrehabiliteringen samt efter udskrivelse, hvor deltageren låner udstyret med hjem i en periode på 3 måneder med henblik på selvmonitorering af egen træning og fysisk aktivitet i hverdagen.

Test

Ved indlæggelse og udskrivelse testes deltageren med Timed Up and Go, 10 meters gangtest og Canadian Occupational Performance Measure i Neurorehabiliteringen RH Skive. Efter 3 måneder udføres samme tests i deltagerens eget hjem, hvor der også udføres et semistruktureret interview om deltagerens motivation. Endvidere indsamles data fra aktivitetsmåleren. Tests udføres af ekstern fysioterapeut.

Relevans for praksis:

Projektet udføres med henblik på kvalitetsudvikling af fysioterapeutiske og tværfaglige ydelser under gangrehabilitering, herunder om ny teknologi som eks. aktivitetsmålere bør implementeres for at patienterne tager mere ejerskab for egen træning og motiveres til at træne.

Danske fysioterapeuter støtter projektet med fondsmidler.

ERFA møde d.15.03.2018

Liste over aktuelle projekter på Regionshospitalet Hammel

Neurocenter:

(listen er ikke komplet)

- **Puljeprojekter ved Servicetjek** v. Jim Jensen
 - Omhandler GGOP i forskellige nationale og regionale indsatser
- **Enriched environment** v. Iris Brunner
 - Omhandler forskellige elementer som skal virke stimulerende i miljøet på neurorehabiliteringsafsnit.
- **65+ projekt** – et tværsektorielt projekt v. Hanne Pallesen
 - Aktivitetsniveauet efter udskrivelse understøttes og monitoreres/Life manager (app)
- **RCS-E**: Brug af RCS-E internt og understøtte brugen af redskabet eksternt v. Simone Kellenberger og Jim Jensen
- **Kompetencecenter for dysfagi** v. Annette Kjærsgaard
 - Behandling/Forskning og Uddannelse indenfor dysfagiområdet.
- **Familiehus** til børne og unge klinikken v. Beth Selmer / Chris Hartman
- **Ny-organisering** på RHN v. CL på RHN
- **Børn og unge projekt** / Unge – mentorer v. Helle Dybkjær
- **Neglekt**-undersøgelse og behandling – brug af KF-NAP / brug af VR v. Lars Evald
- **Pårørende** arbejde – Udvikling og organisering – v. Rita Andersen, Udviklingskonsulent og psykolog i Udviklingsenheden.
- **Ernæringstilstand** efter erhvervet hjerneskade. v. Lena Aadal, forskningsansvarlig sygeplejerske.
- **Kvalitetsarbejde** – nye kvalitetsstandarder på RHN v. Tove Kilde, Klinisk sygepleje specialist, Udviklingsenheden.
- **Inkontinens** i neurorehabiliteringen. v. Lisbeth Fog, specialeansvarlig sygeplejerske H1/H2, sensomotorisk afsnit.

Fokusområder og igangværende projekter, neurorehabiliteringen Grindsted, SVS.

Sygepleje- fagligt:

1)Fokus på neurosygeplejen i aftenvagten. Ny aftenvagts rytme, og struktureret fordeling af patienter.

Formål: At sygeplejen om aftenen, i højere grad end tidligere, tager udgangspunkt i patientens behov og at der skabes større kontinuitet. Status: Påbegyndt uge 2. Evalueres løbende.

Ergoterapeut-fagligt:

1)Bed-side FEES undersøgelse v. ergoterapeuter: Neurologsik afd. Esbjerg samt Neurorehabiliteringen Grindsted har indkøbt FEES us. udstyr til begge matrikler og der foretages i øjeblikket fees us i samarbejde med vores specialeansvarlige overlæge Carsten Kock-Jensen. Der planlægges med fælles undervisning på regionalt plan for udvalgte ergoterapeuter i region Syd, der skal foretage FEES undersøgelser.

2)Vital stim. som ergoterapeutfaglig intervention:Samtlige ergoterapeuter på Neurorehabiliteringen Grindsted(9)blev i november 2017 certificeret i brugen af vitalstim i forbindelse med køb af produktet. Tilbuddet er nu implementeret i vores ergoterapeutfaglige praksis og en del af det behandlingstilbud ptt. med dysfagi problematikker tilbydes.

Fysioterapeut-fagligt:

1)Repetativ træning - holdtræningstilbud:

Dette i form af "Åben træningsaal" 4 eftermiddage om ugen. Fortsat i proces mhp. at erfaringsudveksle og udvikle nye øvelser /aktiviteter.

2)Litegait: En integreret del af den fysioterapeutiske praksis. Der er udarbejdet inspirationsmappe med forslag til øvelser afhængig af funktionsevne fokus. Fortsat i proces mhp. at erfaringsudveksle.

Terapeutfagligt

1)Projekt TARS: De indledende opgaver påbegyndt i samarbejde med Syddansk Sundhedsinnovation. Herunder tilpasning af rehabiliterings-boardet, afdækning af målgruppe og valg af monofaglige tests. Ergoterapeutfagligt indenfor kognition (fokus på organisering og rækkefølge samt nedsat opmærksomhed). Fysioterapeutfagligt indenfor siddende og stående balance samt todelt opmærksomhed. Status: marts/april 2018, udarbejde testprotokol, maj/juni gennemføre første tests forløb med ca.7 ptt. i 4 uger.

2)VR produktet: Fortsat udvikling af vores virtuelle hus. Næste step er at implementere brugen af handsker i stedet for nuværende controllere.

3)Kortlægning og implementering af ergoterapeutiske og fysioterapeutiske behandlingstiltag på Neurorehabiliteringen i Svendborg og Grindsted mhp. udvikling af guidelines. Formål: at vidensbasere udvalget af ergo- og fysioterapeutiske behandlingstiltag, hvilket beskrives i en fælles gældende retningslinje for neurorehabiliteringsenhederne i Grindsted og Svendborg. Projektet er startet i januar 2018 med styregruppe repræsenteret fra både SVS og OUH. Afsøgning af forskningsbaseret studier og beskrivelse af retningslinjerne udarbejdes af udviklingsterapeuterne.

Tværfagligt:

1)Titel: Sammenhængende forløb for borgere med afasi- Et tværfagligt og tværsektorielt projekt, men varighed over 2 år, inddelt i tre faser. Formål: At skabe et mere sammenhængende patientforløb for borgeren med afasi – der anvendes en fælles kommunikationsmetode og værktøjskasse på tværs. Status: Projektet har i juni 2017, modtaget støtte fra TrykFonden på 3 mill. kroner. Der er foretaget bl.a. litteraturreview, behovsanalyser, workshops med fagprofessionelle og borgere, samt workshops med virksomheder.

2) Ny struktur for modtagelse af patienter, stuegang og behandlings -og rehabiliteringsmøder. Formål: I højere grad end tidligere at inddrage patienten og evt. pårørendes perspektiv i modtagelsen, stuegang og behandlings -og rehabiliteringsmøder(BEREP). Daglig fokuseret stuegang på fire patienter. BEREP, på 3. dag og hver 14.dag, med deltagelse af relevante fagpersoner. Strukturerede møder, faste tidsrum og klar rollefordeling. Status: Implementeret uge 8 2018. Evalueres løbende, første gang i uge 12.

3) Nyt bespisningskoncept for patienter i NR, Grindsted. Større valg i nu'et. Fokus på småt-spisende og langtidsindlagte patienter. Æstetik i forbindelse med måltidet: der udleveres menu- folder, der indkøbes tidssvarende service, fokus på indbydende retter bl.a. salater.

4) Implementering af samtalestøtte, SCA. Implementeret kasser med materiale, SCA- metoden. Kasser med blok, pen, spiralkalender og mappe med udvalgt billedmateriale, bruges ved patienter med afasi. Status: Implementeret uge 48, 2017. Evalueres løbende.

Fokusområder og projekter, Neurologisk apopleksiafsnit, Aalborg Universitetshospital

Projekt: **Patienter med ingen eller lette følger og deres oplevelse af overgangen fra accelereret indlæggelsesforløb til den første tid i hjemmet.** Et kvalitativt studie med semi-strukturerede interviews af patienter 2 – 4 uger efter et accelereret indlæggelsesforløb på max. 72 timer. Dette projekt er et led i et forskningsprojekt ved Forskningsenheden for Sygepleje: Patienten i front – forskning i centrum. Sygeplejerskerne på afsnittet oplevede, at mange patienter ringede ind med spørgsmål, og at mange ved opfølgning tre måneder efter trombolysen og 1 uge efter at have været i dagafsnit for TIA stadig havde mange problemer trods ingen eller lette følger ved udskrivelse. Status foråret 2018: forventes færdig med artikel slut 2018, fremlægger foreløbige resultater på sygeplejesymposium Aalborg maj 2018. Kontaktperson: Lene Kjærhauge Christiansen lekc@rn.dk

Projekt: **Implementering af den rehabiliterende sygepleje i en akut kontekst på et hyperakut apopleksiafsnit.** Der tages bl.a. udgangspunkt i Marit Kirkevolds beskrivelse af sygeplejerskens rolle i rehabilitering af mennesker med apopleksi. Fokusområder ind til nu har været mundpleje, ernæring, beskrivelse af patienten aktivitets og deltagelsesniveau. Kontaktperson: Tine Steenholt Rasmussen tsr@rn.dk

Projekt: **Udvikling af en pjeces til mennesker med let apopleksi om sex og samliv,** idet vi oplever, at de nuværende pjecer er mere egnede til mennesker, der er hårdere ramt af apopleksi. En rundspørge til andre akutte apopleksiafsnit viste, at behovet også var til stede her, men at man ikke havde noget skriftligt materiale. Status: pauseret lige nu : Kontaktperson: Mie Jeanette Sørensen mie.soerensen@rn.dk

Projekt: **Implementering af SCA-metoden i et hyperakut apopleksiafsnit,** et fælles tværfagligt projekt med undervisning af al tværfagligt personale og netop nu i gang med implementering. Kontaktperson: Tine Steenholt Rasmussen tsr@rn.dk

Projekt: **Deltagelse af undervisnings og udviklingsansvarlig sygeplejerske i gruppeundervisning af tidligere patienter hos diætist i Sund Info** (Aalborg Universitetshospitals tilbud i sundhedsfremme og forebyggelse) Diætist oplevede, at mange andre spørgsmål end relateret til kostvejledning dukkede op. Der er derfor bevilget penge til et projekt af 9 måneders varighed, hvor sygeplejersken deltager en gang om måneden i gruppeundervisning i kost og kolesterol. Deltagerne er patienter og pårørende, som inden for den sidste måned eller to har været indlagt på apopleksiafsnittet. Status: der har været så positive tilbagemeldinger fra diætist, patienter og pårørende, at det nu er gjort til et fast tilbud pt.1.2. 2018. Kontaktperson: Lene Kjærhauge Christiansen lekc@rn.dk

Projekter, Regionshospital Nordjylland, Thisted, M5-neuro.

Opkvalificering af social- og sundhedsassistenter:

Undervisning (2½ dag) i neurorehabilitering i samarbejde med Neuroenhed Nord.

Generelt:

M5 blev renoveret i 2016. Da man i planlægningsfasen ikke var klar over, hvilke patientkategorier der skulle være i afsnittet fremover, blev det renoveret som et almen medicinsk afsnit, hvilket har givet udfordringer efterfølgende ift. neurorehabiliteringen. Vi har bla. på den baggrund haft en del arbejdsgrupper i gang.

Arbejdsgrupper:

- Indretning af sengestuer: liste med forslag til indretning og indkøb er sendt videre til klinikledelsen
- Indretning af træningslokale
- Forflytningsgruppe – implementering af undervisning til social- og sundhedsassistenter
- Indretning af spisestue – afventer fastlæggelse af ny profil (fastlæggelse af det fremtidige sengeantal) for Thisted.
- Oprettelse af fælleskontor i afsnittet for at styrke det tværfaglige set-up. Afventer ny profil.
- Tavlemøder – fokus på pt. forløb, vi har forsøgt at komme væk fra, at det er en sygeplejerapport, og have større fokus på plan for forløbet, aftaler ifm. udskrivelse osv.
- Dysfagi: stort fokus på dysfagi, terapeuterne har afprøvet forskellige tiltag ift. spisesituationerne. Er udfordret af, at der pt. ikke er en spisestue.

Tiltag:

- Koordinatorfunktion i plejen for at sikre kontinuitet ved tavlemøder, stuegang m.v.

Tiltag i 2018:

- Undervisning i SCA-metoden og implementering af denne.
- Temadag omkring synsmæssige skader efter hjerneskade.

Eksempler på igangværende projekter Neuroenhed Nord.

Nogle projekter beskrives kort, andre nævnes blot ad pladsmæssige hensyn.

Praksisudviklingsprojekt: Optimering af tværfaglige konferencer i NN. Målgruppen i projektet er tværfagligt personale, der deltager i konference. Formålet er at udvikle kvalitet af konferencer gennem tværfaglig deltagerinvolvering, eks skabe synlighed omkring betydningen af at få forskellige perspektiver i spil og at man er gensidig afhængig af hinanden ift faglig udvikling og kvalitet. Endvidere eksperimentere med struktur for konferencen, mødeledelse/rammesætning for faglig beslutningstagning, refleksion, fælles mål og handling. Eksempelvis har NNF ændret konferenceform fra store tværfaglige konferencer (op til 25-26 deltagere) til Teamkonferencer, hvor deltagere er de tværfaglige personaler, som er tilknyttet patientens forløb. Metoden har her været tværfagligt personalmøde med udvikling af fælles beskrivelse af Teamkonferencer (deltagere, form, opgaver mm), som blev afprøvet i et pilotprojekt over 2-3 måneder, hvorefter fælles evaluering og justering. Ny evaluering primo maj 2018.

Den gode genoptræningsplan (GGOP) – landsdækkende implementering af undervisning og arbejdsgange. Nationalt projekt Pulje 1, Servicetjek. – udviklingsterapeut: Helle Rovsing regionalprojektleder RN.

Dialogbaseret og pårørendeinvolverende systematisk arbejde med brugertilfredshed i kommuner og regioner i forbindelse med genoptræning og rehabilitering til mennesker med hjerneskade. Udviklingsopl. Jette Andreasen deltager i arbejdsgruppe på landsplan. Nationalt projekt- pulje 3, Servicetjek.

Tværfaglige samarbejdsmanualer opdateres og revideres – i takt med udvikling af praksis og heraf følgende nye aftaler og struktur for samarbejde omkring patienter i NN. Forår 2018.
(ansv: Markus Brasholt og Jette Andreasen).

Udviklingsprojekt: Fokus på Neuro-rehabiliterende sygepleje til patienter med erhvervet hjerneskade. Formålet er at tydeliggøre og beskrive den neurorehabiliterende sygepleje til gavn for patientforløb NN. Eksempelvis i arbejdsgrupper vedrørende konkrete indsatsområder, eks dokumentation af sygepleje, anvendelse af forbedringstavler til forbedring af tværfagligt samarbejde – og tydelighed i opgavefordeling mellem faggrupper - relateret til indsatser i patientforløb. Endvidere gennem afholdelse af undervisningsseancer med fokus på sygepleje vha sygeplejefaglig referenceramme: Fundamentals of Care, samt Marit Kirkevolds perspektiver på rehabiliterende sygepleje. Endvidere afholde fælles sygeplejefaglig refleksion og supervision ugentligt og tværfaglig refleksion relateret til udfordringer i konkrete patientforløb eller umiddelbart efter afslutning af patientforløb mhp afdække hvad der fungerede og hvad der kunne ha' været mere hensigtsmæssigt – og samtidig at tydeliggøre hvilke opgaver hvilke faggrupper typisk tager sig af – herunder tydeliggøre sygeplejefagdelen i rehabilitering for alle.

Samtalestøtte til voksne med hjerneskade og afasi på henblik på øget patient og pårørende inddragelse - Implementering af SCA – metoden i RN. (Projektledere: Louise Nielsen, logopæd og J. Andreasen)

Projektet er en del af pulje 2 Servicetjek. Projektet er forankret i RN administration. Styregruppe består af lederrepræsentanter fra forskellige afdelinger i RN) Projektets målgruppe er personale, der har patientkontakt i NN, samt patienter og pårørende. Formål: At implementere SCA- metoden som en vigtig forudsætning for patientinddragelse – herunder andre metoder til at sikre inddragelse af patient og pårørende.

Projekt "Åben træningssal" NNB. (Ansvarlig Helle Rovsing m.fl). Åben Træningssal er en del af patientens samlede rehabiliteringstilbud under indlæggelsen. Patientmålgruppen for Åben Træningssal er i udgangspunktet alle patienter indlagt på NNB, og det tværfaglige team omkring patienten præciserer hvordan, hvornår og hvorfor. Formål: At give patienterne mulighed for øget træningsmængde og intensitet.

Udviklingsprojekt: Beskrivelse af model omhandlende tværfaglig indsats omkring patientens kognitive skader og følelsesmæssige reaktioner. (Ansv: J. Andreasen, Henriette Hylidal Kaae, neuropsykolog)

Målgruppe: personale på NN – i første omgang NNB. Formålet med projektet er, at sikre at patienten med kognitive skader bliver mødt professionelt, åbent og individuelt med henblik på at støtte patienten i at håndtere skades- og følelsesmæssige udfordringer. Der udvikles en referenceramme i tværfaglig arbejdsgruppe hvor elementer som patientens skade, erkendelse og indsigt/accept, krise og eksistentielle udfordringer, tidligere personlighed indgår. Endvidere udarbejdes eksempler på tilgangsbeskrivelser, som angår såvel kognitive, fysiske som følelsesmæssige aspekter. Forår 2018 påbegyndes implementering af "fælles tilgang", bla inddrages neuropsykologer mere i det praksisnære arbejde hos patienten, samt i de tværfaglige teammøder i patientens forløb.

Tværfagligt kvalitetudviklingsprojekt: Optimere behandling af kontinens-problematikker hos patienter med erhvervet hjerneskade Projektets formål er at styrke den faglige kvalitet i behandling af patienter med vandladningsproblematikker efter erhvervet hjerneskade og inkontinens.

Forskning: Klinisk kvalitetsdatabase for apopleksi og Neurorehabilitering (ansv: Helle Rovsing)

Målgruppen: I første omgang patienter med apopleksi – NN og AAUH. Formålet er, at etablere database for akut apopleksi og rehabiliteringsfasen mhp monitorering og forskning. Dette pågår i samarbejde med Center for Klinisk Forskning ved Regionshospital Nordjylland og AAUH,6Ø.

Forskning: Effekt af Musikterapi v NNB. (ansv: Daniel Skak Mazhari Jensen, Musikterapeut stud.)

Optimering af Tværfagligt introduktionsprogram NN (ansv. Helle Rovsing og Jette Andreasen) Målgruppe: al nyansat personale ved NN. Formål: at opdatere og iværksætte det tværfaglige introduktionsprogram, således at nyansat personale får introduktion til neurorehabiliteringsopgaver og samarbejdsaftaler.

Projekt: Implementering af nylig udarbejdet instruks: Instruks for behandling af ernærings- og dysfagi problematikker hos patienter i neurorehabiliteringsforløb ved Neuroenhed Nord og M5- Neuro Thisted.