

# Referat Erfaringsforum Vestdanmark 27/9 2021



Vært: Hospitalsenhed Midt – Regionshospitalet Viborg, Neurologisk Afd.

## 9.55-10.20 Projekter/Initiativer i gang

Der er deltagelse fra følgende enheder med tilhørende kort præsentation af udvalgte projekter. Se desuden indsendte bidrag som ligger i Grupperummet.

### Grindsted

-Erfaringer med brug af softboard (EYEBAB). Naturlig del af træningen ved terapeuter og til selvtræning. Tilgængeligt og brugervenligt. Der er mange indstillingsmuligheder. Projekt med samarbejde med Billund Kommune, hvor erfaringer er gode fra både terapeuter og brugere. Det pointeres at træning ved softboard ikke kan stå alene. Afprøves nu til brug ved synsscreening.

### Hammel Neurocenter

-Seksualitet er ofte tabu, derfor har der været målrettet indsats omkring dette i Hammel. Der tages udgangspunkt i WHO's definition af seksualitet. Livskvalitet er i fokus. Der arbejdes med en seksualpolitik, der beskriver arbejdsgange mm og udkommer snart.  
- Indsigt- der er ved at blive lavet en tværfaglig retningslinje om indsigt. Der er lavet litteratur gennemgang og interview med klinikere. Resultatet skal blive en værktøjskasse som kan bruges til vurdering og intervention.  
- 'Projekt omkring liv med afasi for hele familien på tværs af sektorer' er på vej.

### Viborg

-Forbedringsprojekt omkring modificeret konsistens ved ernæring. Der er tværfagligt set på dokumentationen omkring dette og der er fundet en løsning på, hvordan der i MidtEPJ kan skabes et overbliksbillede om patienternes ernæring og dysfagi. Dette er på vej til at blive implementeret.

## 10.20-10.55 Identitet

V/Helle Rønn Smidt, Fysioterapeut og lektor v VIA fysioterapeutuddannelsen, Cand. pæd. psyk, P.hd.

Relationen mellem de sundhedsprofessionelle, patienter og pårørende har stor betydning for rehabiliteringen og for patienternes muligheder for at genfinde identitet efter en livsomvæltende begivenhed. Oplægget bygger på en undersøgelse af 12 patienters rehabiliteringsforløb gennem hospital, kommunal optræning og privat klinik. Hvordan kan forskellige værdier og logikker inden for rehabiliteringen være bestemmende for det konkrete møde mellem de sundhedsprofessionelle og patienter, og hvilken betydning har det for patientens muligheder for at genfinde identitet?

Slides vedhæftes (BILAG 1).

Inviterer til dialog efterfølgende.

Identitet er hele tiden er under konstruktion. Dette er særligt tydeligt når der sker noget voldsomt i vores liv, fx en apopleksi. Identitet er subjektivt, men også social konstrueret- kroppen har en særlig betydning begge steder. Rehabiliteringsprocessen er også en identitetsproces og ikke noget der tilhører en bestemt faggruppe. Vi tager udgangspunkt i patientens ressourcer- men på forskellig vis. Det er vigtigt, at vi som fagpersoner er bevidste om de logikker og værdier vi arbejder ud fra, så vi støtter patienterne bedst- også når de ikke ligner os selv. Identitet er positiv, når man er skipper på eget skib. Når vi roser og anerkender patientens handlinger sætter vi retningen for, hvad er er rigtigt. Dette kan give udfordringer ved overgangene, når patienterne skal videre i deres forløb og ikke er fulgt tæt af fagpersoner i beskyttede rammer. Husk patienternes egen feedback på handlingerne- også selv om de vil kunne opleve at fejle.

## 10.55-11.30 Et projekt med borgernær opfølgingsforløb til mennesker med lette følger efter Apopleksi/TIA udskrevet direkte hjem fra det akutte apopleksiafsnit.

v/ Lene Kjærhauge Christiansen, sygeplejerske med særlig klinisk funktion - undervisning og udvikling, Neurologisk apopleksiafsnit, Aalborg Universitetshospital.

Slides vedhæftes (BILAG 2).

Erfaringer fra Morsø og Thisted kommune, herunder evaluering fra borgerne. Der opleves at erkendelsen først sker når patienterne kom hjem. Udfordringer blandt andet med at gå for hurtigt i gang med at arbejde,

behov for at graduere de sociale aktiviteter og problemer med mental udtrætning. Angst for at få ny stroke og oplevelse af manglende viden fyldte også. Interventionsmuligheder blev overvejet og der blev udviklet en forløbsmodel- projekt Nye veje. I forløbsmodellen får patienterne 4 gange undervisning og mulighed for udveksle erfaringer med andre i lignende situation. Skrifteligt materiale og psykolog blev del af forløbet efter løbende evalueringer. Projekt Nye veje opleves positivt fra patienterne og de pårørende, men vigtigt at der var kort tid efter stroke (få måneder).

Der afprøves yderligere i Ålborg Kommune og derefter vurderes om det skal være et fast tilbud. Driften vil foregå i kommunalt regi.

Følgende faggrupper har undervist: Sygeplejerske, læge, socialrådgiver, hjerneskadekoordinator, kommunikationscenter, psykolog, diætist og evt. fysioterapeut.

Forløbet var uafhængigt af evt. genoptræningsplaner.

### **11.30-13 Monofaglige emner**

#### Fysioterapeuter

- Punkter under udarbejdelse, der arbejdes på mulighed for oplæg om syn og TRIS.
- Monofaglige emner til næste gang

*Se særskilt referat. (BILAG 3 OG 4)*

#### Sygeplejersker

- Anbefalinger til kompetenceudvikling og karriereveje i neurosygepleje v/Tove Kilde, Klinisk specialist, Hammel Neurocenter
- Monofaglighed drøftelse af tværfaglighed v/Malene Mink Kristensen, Afdelingspsygeplejerske, Neurorehabiliteringen Ringe
- Ernæringsprojekt v. Ida West, Sygeplejerske, Stroke afsnit, AUH

*Se særskilt referat. (BILAG 5 OG 6)*

#### Ergoterapeuter/Neuropsykologer

- Oxford Cognitive Screening og MOCA
- monofaglige emner til næste møde.

*Se særskilt referat. (BILAG 7)*

#### Læger

- Opfølgning på oprettelse af en fagområdeuddannelse i neurorehabilitering v/Niels Svaneborg eller Jørgen Feldbæk Nielsen
- Scoringsredskaber i fælles rehabiliteringsjournal
- Nyt inden for rehabiliteringsfarmakologi/medicinering fra det Nordiske netværk
- Indlæg vedr. følger til hjertestop v/Carsten Kock-Jensen

*Se særskilt referat. (BILAG 8)*

#### Logopæd'er

- Samtalestøtte
- Afasiudredning (akut og subakut)
- Alternativ og Støttende Kommunikation (model, metoder, redskaber)
- Fremtidigt netværk

*Se særskilt referat. (BILAG 9)*

### **13.30-14.00 Apopleksiteams.**

**Arbejdet om fælles model i Region Midt** v/ Charlotte Kjeldsen fra Neurologisk afdeling, RH Viborg Slides vedhæftes (BILAG 10). Baggrund og introduktion til samarbejdsaftale på tværs i Region Midtjylland

**Præsentation af organisering og dataindsamling** v/ Sabine, Jannie og Line Torn Jensen, Apopleksiteam Aalborg (UAT). Slides vedhæftes (BILAG 11). Beskrivelse af organisering og formål.

**Præsentation af organisering og dataindsamling** v/ Christina Nordborg, Sygeplejerske - det udekørende team Kolding. Baggrund lægger op ad Charlottes oplæg og organisering meget som Ålborg. Rehabilitering på hovedfunktionsniveau: formålet var at spare indlæggelsesdage og det er lykket at gøre patientforløbene hurtigere. Antal patientforløb svarer meget godt til Ålborg. Slides vedlægges (BILAG 12).

**14.00 - 14.30 Mulighed for networking, med rammesætning om tværfaglighed og monofaglighed**  
Intet til referat.

**14.30-14.50 Aktivitetsblok med tværfagligt samarbejde**

v/Pia Nørgaard, specialeansvarlig ergoterapeut og Dorte Møller Chéret, fysioterapeut S10, Hammel Neurocenter.

Slides vedhæftes (BILAG 13). Kontekst, baggrund og formål beskrives. Planlægning af en aktivitetsblok, hvor alle patienter skulle i aktivitet/træning sammen. Superviseret træning i hold. Der tænkes simpelt og gode ideer blev nedskrevet og løbende tilpasning. Patienter og personale er interviewet og der er både ting der er gået godt og ting der har været svært. En træningsdagbog for patienterne vil være relevant. Der er lavet en artikel om projektet.

Artikel om aktivitetsblok vedhæftes (BILAG 14).

**14.50-15.00 Afrunding**

Grindsted fra Region Syd er vært næste gang.

Multisalen i Hammel er reserveret. **NÆSTE GANG BLIVER 23.3.22**

**Forslag til emner til næste møde**

Der er udtrykt ønske om at høre mere om:

- Døgnrytme og søvn (Hammel)
- Seksualitet (Hammel)
- Forbedringsprojekt ernæring og dysfagi (Viborg)