



REFERAT

Møde i: SFR Geriatri
Dato: 2. september 2024
Kl.: 2. september 2024
Sted: Bispebjerg Hospital 20D-2-13
Deltagere: Pernille Welinder (formand), vicedirektør, NOH
Pia Nimann Kannegaard (næstformand),
Ledende overlæge, BFH
Martin Schultz, cheflæge AHH
Anja Sichman, chefsygeplejerske, AHH
Mette Børgesen, chefsygeplejerske, BFH
Marie Enemark Durand, ledende overlæge, HGH
Louise Skøtt Djurslev, oversygeplejerske, HGH
Charlotte Suetta, professor, HGH og BFH
Anna Mogensen, praksiskonsulent
Finn Rønholt, speciallæge, Gladsaxe Kommune
Sanne Løjstrup Kristensen, klinisk sygeplejerskespecialist, AHH
Pernille Svärd, chefkonsulent, NOH (sekretariat)

Afbud: Naja Mark Henriksen, chefterapeut, BFH
Mette Mønster Westergaard, afdelingsleder, Københavns Kommune
Dora Fog, afsnitsleder, Ballerup Kommune
Diana Utech Kaiser, cheflæge, Bornholms Hospital
Dorte Lindstrøm Vilstrup, chefsygeplejerske, NOH

Opgang Opgang 50B, plan 2
Telefon 22553433
Direkte 20553433
Mail pernille.svaerd@regionh.dk

Journal-nr.: 24035252

Dato: 3. september 2024

Referat for 2. møde i SFR Geriatri 2025

1. Velkommen og dagsorden/v. Pernille Welinder

Velkommen og navnerunde. Dagsorden blev gennemgået og godkendt.

2. Kort orientering og opsamling siden sidste møde/v. Pernille Welinder mfl.

2.1 Marie Enemark blev udpeget som repræsentant fra SFR Geriatri til udvikling af automatiseret indberetning til Dansk Kvalitetsdatabase for Ældre med Skrøbelighed (DANFRAIL).

2.2 Tilbage melding fra arbejdsgruppen, som har arbejdet med DANFRAIL
Vurderingsskemaet i SP/v Sanne Løjstrup Kristensen:

Der er udsigt til et udkast på SP forventeligt 8. januar 2025. CIMT arbejder på en tidstro og brugervenlig løsning. Hvis vi først har en løsning, vi kan indrapportere i 8. januar, kommer vi bagud og det handler om mange patienter. CFS (Clinical Frailty Scale) er en del af DANFRAIL. Det er vigtigt at have styr på patient gr. 7-9 i data, for at disse patienter får de rette forløb og rettidig palliation for de mest skrøbelige patienter. Der er behov for at lave en indstilling til CIMT for at fremskynde processen. Arbejdsgruppen laver en indstilling, som argumenterer for vigtigheden af at fremskynde processen. Pia koordinerer om Region Sjælland vil deltage i en fælles indstilling.

2.3 Orientering: Det er Dansk Selskab for Geriatri og ikke SFR Geriatri, der drøfter onkogeriatrici og evt. snitflader.

2.4 Orientering om samarbejde: Pia har lavet en aftale med næstformanden i SFR Geriatri Region Sjælland (Solvejg Henneberg) om løbende orientering og evt. samarbejde.

3. Drøftelse af forslag til organisering af arbejdsgrupper, herunder proces for høringer/v. Pia Nimann Kannegaard

SFR Geriatri forventes at løfte flere opgaver. For at den enkelte ikke drukner i opgaver, kan det give mening at lave nogle arbejdsgrupper. Arbejdsgrupperne kan også inddrage baglandet og andre samarbejdspartners perspektiver. Pia fremlagde et forslag til forskellig organisering (se vedlagte ppt.) Arbejdsgrupperne kan organiseres omkring de i kommissoriet beskrevne arbejdsopgaver, omkring de geriatiske kerneområder eller som en kombination af disse. Efter drøftelse blev der peget på følgende mulige arbejdsgrupper:

- A. Arbejdsgruppe for Vælg Klogt og herunder grøn omstilling med det fælles fokus: Hvordan bruger vi ressourcerne klogt? (fx fokus på fald mv.)
- B. Arbejdsgruppe for Digitalisering og SP (som allerede findes)
- C. Arbejdsgruppe for tværsektorielt samarbejde.
- D. Arbejdsgruppe for vejledninger og instrukser (udarbejdelse og revision)

Hver arbejdsgruppe vil få udpeget en tovholder.

4. Præsentation af program for Temadag på NOH den 23. oktober 2024.

kl. 12.00-16.00: " Samtalen om det, der kan være svært" samt drøftelse af, hvordan invitationen kommer ud til de rette deltagere/v.Pia Nimann Kannegaard (bilag 1)

Orientering om information:

Lægerne får info i uge 36 via PraksisNyt. Der var enighed om, at vi skal tidligere ud til de praktiserende læger næste gang.

SFR-medlemmer sender til de relevante afdelinger/kollegaer.

SFR-medlemmer husker at melde sig selv til via kursusportalen. Pernille S. sender til "Yngre Geriatriere" og det fælles kommunale sundhedssekretariat i hovedstaden. SFR medlemmer er ansvarlige for at videreformidle relevant i eget netværk.

5. Drøftelse af udredningsretten ved fald. Gør vi det ens? Er det tid til revision af arbejdsgang anbefalet af SFR Geriatri?/v. Martin Schultz (bilag 2, 1. link: bilag 2a, 2. link: bilag 2b og 3. link: bilag 2c)

En lokal fortolkning af udredningsretten for fald blev drøftet. Der er forskellige praksis. Det kan derfor være en opgave for SFR Geriatri at se på, om der skal tilretninger ind i VIP'en. Det er uklart om der er juridiske patientretigheder knyttet til faldudredning. Der er behov for at få afklaret, hvilke områder indenfor geriatrien, der er omfattet af udredningsretten og hvor anbefalinger om fald hører hjemme. Hvis ja, så skal vi have lavet en fælles ko-depraksis. Hvis nej, så kan vi måske finde en anden måde at være fagligt ambitiøse på.

(Red. Ref.) Pernille W. har efter mødet haft kontakt til det juridiske bagland, der konkluderer at faldudredning er omfattet af udredningsretten. Hvis en patient henvises på grund af fald, er denne således

- *omfattet af udredningsretten, hvis behandlingsbehovet skal afdækkes (frist 30 dage)*
- *omfattet af behandlingsretten, hvis behandlingsbehovet er afdækket (frist 30/60 dage)*

Faldudredning har ikke været et som 'fokusspeciale' i regionens datapakker på udredningsret, hvorfor data ikke følges.

6. Orientering om lokal tilføjelse på AHH til den tværregionale delirinstruks/ Martin Schultz (bilag 3)

SFR Geriatri har været med til at lave en tværregional VIP på delir. Der kan være behov for at revidere denne før revisionsdatoen. Martin skal på skrift dele argumenter for, hvorfor vi skal revidere instruksen nu, herefter tager SFR-gruppen tage stilling til om det kalder på en revision nu. Hvis ja, vil formandskabet række ud til de andre SFR med henblik på en revision.

Der blev stillet spørgsmål til, hvordan vi får overblik over de VIP'ere, der findes, som SFR Geriatri har været forfattere/medforfattere på. Kan vi trække en liste? Pernille S. undersøger dette. *(Red. Listen er vedhæftet)*

7. Kort nyt fra hospitalerne: Denne gang Hvidovre/v. Martin Schultz og Anja Sichmann

Anja fortalte om den nye afdeling for Ældresygdomme på AHH, som startede op 1. januar 2024 (se vedlagte ppt.)

Godkendelse af møderække i 2025/v. Pernille Welinder (bilag 4)

Forslag til mødedatoer blev godkendt. Udover de ordinære møder er det besluttet at holde en temadag i 2025 på AHH. Datoen fastlægges primo 2025.

8. Ønsker til punkter på næste møde den 25. november

Vi skal have nedsat arbejdsgrupper. Vi afklarer udredningsretten og VIP. Brug af og justering af blodprøver i forhold til en Vælg Klogt dagsorden.

9. Evt.

Marie Enemark orienterede om at ønsket fra SFR om at indføre beregnet osmolaritet nu er trådt i kraft.

Relevant blodprøvetagning og reduktion af antallet af blodprøver drøftedes som indsatsområde i tråd med Vælg Klogt anbefalinger. Sættes på dagsordenen til næste møde.

Charlotte Suetta orienterede om at der er kommet en Clinical Academic Groups (CAGs), som handler om skrøbelighed. Det er en tværfaglig gruppe nedsat af Greater Copenhagen bestående af blandt andre klinisk personale, KU, DTU, KP, begge regioner og diverse fagfolk. Der vil komme yderligere orientering om dette på næste SFR.

Pia orienterede om at SFR har udpeget to repræsentanter til regional vejledning om dysfagi; Charlotte Rasmussen, spl. BBH og chefterapeut Marie A. Christensen BBH.

De tværregionale vejledninger for udredning af fald skal revideres; dette arbejde pågår i samarbejde med Region Sjælland, Pia koordinerer.

Praksis har prøvet at slanke antallet af regionale forløbsbeskrivelser på geriatri-området. Anna har sendt forløbsbeskrivelser, som er vedlagt mailen med referatet.

Næste møde: 25. november 2025

Sted: Teams