

REFERAT

Møde i: SFR Geriatri
Dato: Mandag den 28. marts 2022
Kl.: 14.00 -16.00
Sted: Hvidovre Hospital, Vandrehallens lokale 2
Deltagere: Jakob Hendel, vicedirektør, AHH, formand
Trine Sander Pedersen, næstformand, specialeansv. ovl. HGH
Hanne Elkjær Andersen, overlæge, AHH (Afbud)
Annette Madsen, ledende oversygeplejerske, AHH (Afbud)
Pia Nimann Kannegaard, specialeansv. ovl. BFH
Mette Børgesen, ledende oversygeplejerske, BFH
Naja Lotte Mark Henriksen, ledende terapeut, BFH
Diana Utech Kaiser, ledende overlæge, BOH (Afbud)
Peter Gjersøe, overlæge, NOH
Gry Rosenmai, afdelingssygeplejerske, NOH (Afbud)
Charlotte Suetta, professor, HGH og BFH (Afbud)
Bo Gerdes, specialepraksiskonsulent, Almen praksis (Afbud)
Dora Fog, afsnitsleder, Ballerup Kommune
Tanja Thor Møller, chef for Genoptræning Kbh., Københavns Kommune
Louise Dam Falkedal, afdelingssygeplejerske, HGH
Dorte Thurøe, sundhedsfaglig konsulent, AHH (sekretariat)

Opgang Taghus 1
Afsnit Direktionssekretariatet
Telefon 38 62 38 62
Direkte 38 62 17 01
Mail dorte.thuroee@regionh.dk

Journal-nr.: 20001106
Ref.: dt

Dato: 8. april 2022

Referat

1. Formandskabet byder velkommen Herunder præsentationsrunde

Velkommen til Mette Børgesen, ledende oversygeplejerske BFH

Vakant plads fra HGH besættes pr. 1.4.22 af Morten Hougaard, ledende oversygeplejerske.

Kort drøftelse af fysisk kontra virtuelt møde. Der var en tilkendegivelse fra de tilstedeværende af, at fysisk møde x1 årligt er mest hensigtsmæssigt.

2. Kvalitetsarbejde – Opsamling og status

a. Status på arbejde med etablering af ny kvalitetsdatabase i geriatrien v.

Trine Sander Pedersen

Trine indledte punktet med kort at opridse, at den gamle kvalitetsdatabase for indlagte patienter lukkede for 3 år siden. Den database der arbejdes på nu, vil generelt have fokus på den ældre skrøbelige patient og kaldes DÆSP.

Der har været afholdt opstartsworkshop med bred repræsentation på tværs af specialer, foreninger og faggrupper.

Der er sammensat styregruppe med bred sammensætning. Trine Sander Pedersen deltager som 1 ud af 4 repræsentanter for Dansk Selskab for Geriatri.

Arbejdet med databasen vil starte på hospitaler og sygehuse - senere i almen praksis. Der er lang tidshorisont på, hvornår databasen er færdig, idet det er et komplekst arbejde.

Der var i SFR Geriatri en drøftelse af, at de udvalgte måleparametre skal være relevante, og noget der har nytteværdi. Håbet er, at data bliver autogenerede, så der kan trækkes data på tværs.

Samt en drøftelse af, om der i ventetiden på den nationale kvalitetsdatabase, kan være behov for at arbejde med lokale databaser.

b. Eget kvalitetsarbejde – erfaringsudveksling bordet rundt

På sidste møde i SFR Geriatri var der et ønske om at erfaringsudveksle omkring arbejdet med kvalitet indtil tværgående database er fuldt fungerende.

AHH – Afbud

HGH – Covid og udflytning af afdelingen til nybyggeri har bremset arbejdet med kvalitetsudvikling.

Arbejder med driftsmålsstyring. Fx fokus på tidlig geriatrisk gennemgang inden ankomst til sengeafsnit. Målsætning på 75 %. Desuden arbejdes der med driftsmålsstyring for fx behandlingsansvarlig læge og døgnrytmeskemaer. Der

gennemføres audits med fx almen praksis, ligesom der arbejdes aktivt med UTH og lederrunderinger.

BFH – Er i gang med opstart af egen database, med fx Bartel og håndgrebsstyrke samt rejse og sætte sig.

Arbejder med driftsmålstyring på indledende sygeplejevurdering, tilsyn af geriatrisk speciallæge og pårørende inddragelse.

Desuden arbejdes der på implementering af Patientansvarlig Læge.

Endelig arbejdes der tematisk med udeblivelser og udredningsret.

NOH – Er ved at opbygge kvalitetsstruktur i den akutte kontekst, som afdelingen er i. To nye geriatere ansat.

Skal i gang med faldspor/faldudredning samt frailty score.

Gode erfaringer med udekørende funktion.

BOH – Afbud

Kommuner

Ballerup – Ønskeligt med højere grad af udveksling af informationer om undersøgelser under indlæggelsen. Der monitoreres lokalt i forhold til økonomistyring.

København – Anvender en del kvalitetsudvikling. Har fokus på selve ankomsten, hvor data indledningsvist sikres. Data bruges til at måle effekt på genoptræningsforløb. Anvender også digital genoptræning, som har vist gode resultater sammenlignet med superviseret træning.

Arbejder også med brugerundersøgelser.

Drøftelse af kommunernes anvendelse af SP-link og – med borgerens accept – MinSP som en mulighed i forhold til at indhente informationer fra borgers indlæggelse.

Jakob oplyste i forhold til 72 timers behandlingsansvar, at der kan blive fremsat ønske om, at der mellem kommuner og hospitaler samarbejdes om at måle på, hvordan det går.

Almen praksis – Afbud

3. Pause

Punktet udgik

4. Opsamling fra formandskabet

- a. Herunder input til status på Polyfarmaci / multisygdom på baggrund af drøftelse og rundspørge i KAP-H (Kvalitet i Almen Praksis i Hovedstaden) i efteråret 2021.**

Trine indledte punktet med at fortælle om henvendelsen fra KAP-H, og at vi i geriatrien ser mange med multisygdom og polyfarmaci. Samt at der er behov for, at der i SFR Geriatri drøftes, hvad vi synes skal være indsatsen.

Trine fortalte om arbejdet med polyfarmaci på NOH efter telefonisk kontakt med overlæge Troels Bygum Knudsen: Ambulant tilbud til patienter med multisygdom og polyfarmaci er forankret i infektionsmedicinen med farmakonombistand til indhentning af medicinanamnese og mulighed for sparring med Klinisk Farmakologisk afd., BFH. Neddrosling i løbet af Coronaperioden til 1 spor/uge. Indtryk af høj patienttilfredshed, gennemsnitsalder 68 år (yngre end i geriatrisk amb.)

Pia Nimann Kannegaard fortalte ud fra oplæg om arbejdet med Polyfarmaci / Multisygdom på BFH, herunder at der kan måles en større patienttilfredshed – det giver værdi for patienterne.

Oplæg fra Pia Nimann Kannegaard vedlagt referatet.

Der var efterfølgende en kort drøftelse af arbejdet med polyfarmaci.

Nyt fra formandsmøde for SFR, herunder at det fælles kommissorie forventes revideret inden for nær fremtid. Der er en forventning om, at SFR fremadrettet vil blive anvendt mere aktivt.

Status på VIP - vejledninger – der er særligt to der skal følges op på. Formandskabet ser på disse.

5. Tema-eftermiddag 2022 – Drøftelse af indhold samt udpegning af tovholder.

Der var på sidste møde i SFR Geriatri ønske om at genoptage årlig tværfaglig og tværsektoriel temadag med oplægsholdere. Sidst blev temadagen afholdt på Glostrup Hospital og handlede om delir.

SFR Geriatri beslutter overordnet emne samt tovholder. Desuden beslattes dato, sted og betaler for forplejning.

Trine indledte med at oplyse, at temadagen var en tradition fra tidligere (før Covid) og at der nu er ønske om at genoptage temadagen – forventeligt med afholdelse i efteråret 2022.

Der var en drøftelse af emner for temadagen, og det besluttedes, at følgende emner skulle sendes ud til alle i SFR Geriatri med henblik på kort svarfrist i forhold til, hvilket emne der skønnedes relevant for temadagen samt indmelding af tovholder:

- Overgange
- Onkogeriatri og palliation
- Sarkopeni og træning

Mail om indmelding af emner + tovholder blev udsendt til SFR Geriatri den 29. marts 2022

6. Eventuelt

Pia Nimann Kannegaard oplyste, at BFH's forbrug af tryghedskasser er steget. De anvendes i forbindelse med udskrivelse af den palliative patient. Pia

lagde op til, at det kan være en god ide at anvende tryghedskasser på den måde i geriatrien.

NOH oplyste, at de også anvender denne mulighed, og at de har fast færdigpakke tryghedskasser liggende i medicinrummet. Det oplystes, at de færdigpakke tryghedskasser kan bestilles på Apoteket.

Medsendt referat:

Oplæg BFH Polyfarmaci_Multisygdom

Medlemsliste SFR Geriatri pr. 6.4.22

Formandskabet for SFR Geriatri

Jakob Hendel
Vicedirektør, formand

Trine Sander Pedersen
Spec.ansv. overlæge, næstformand