

BYG BRO-Pulje 2020 – oversigt over projekterne

Planområde Midt

Projekt	Baggrund	Kompetenceudvikling
<p>Tværsætoriel kompetenceudvikling af mellemliderne indenfor genoptræningsområdet</p> <p>Målgruppe: mellemliderne</p> <p>Kontakt Hanne.forbech.skall@regionh.dk</p>	<p>Formålet med kompetenceudvikling af mellemliderne er at øge deres viden om de organisatoriske vilkår og rammer for genoptræningsforløbene samt at udvikle lederens handlekompetencer til at kunne tilrettelægge større sammenhæng i forløbene. For at opnå dette er det nødvendigt at vi kan og tør læne os ind i hinandens praksis.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Brobyggende terapeutledere. Vi vil læne os op ad erfaringerne fra Brobyggende terapeuter, men konceptet skal færdigudvikles. • 2 årlige netværksmøder, hvor ledelsesopgaver og -greb identificeres med henblik på at prioritere, hvilke opgaver, gældende for alle forløb i Område Midt, der skal arbejdes videre med • Nedsættelse af ad hoc grupper til at løse de identificerede problemstillinger
<p>Styrket indsats på tværs af hospital og kommune for patienter med hoftenære lårbensbrud</p> <p>Målgruppe: sygeplejersker og læger ansat på sygehuset, Kommunale visitatorer fra Lyngby-Taarbæk kommune, Hjemmesygeplejersker, hjemmehjælpere og ansatte på plejehjem eller midlertidige døgnpladser</p> <p>Kontakt Louise.dam.falkedal.01@regionh.dk Trine.sander.pedersen@regionh.dk</p>	<p>Patienter som indlægges med hoftenære lårbensbrud i Planområde Midt har en 30 dages mortalitet i 2018 på 12 % stigende til 14 % i 2019.</p> <p>Vi vil gerne undersøge hvilke muligheder og udfordringer, der eksisterer når et udgående geriatrisk team fra sygehuset samarbejder tæt med den kommunale visitation og hjemmeplejen om den nyligt udskrevne patient, og om man ved hjælp af tæt tværfagligt og tværsætorielt samarbejde kan forbedre prognosen og nedbringe antallet af akutte genindlæggelser for patienten med nyligt hoftenært lårbensbrud.</p>	<p>Det udgående geriatriske team vil kort efter udskrivelse lave et besøg hos patienterne ude i primær sektor – gerne med deltagelse af pårørende og kommunale støttepersoner (hjemmesygeplejerske, plejepersonale ved plejehjem/døgnplads) med henblik på vidensdeling.</p>

BYG BRO-Pulje 2020 – oversigt over projekterne

<p>Specialenhed for patienter med inkompenseret hjertesvigt</p> <p>Målgruppe: hjemmesygeplejersker, praktiserende læger, personale i palliative team, læger og sygeplejersker fra den nyetablerede specialenhed i Afdeling for Hjertesygdomme. Alle i Planområde Midt</p> <p>Kontakt Margrethe.herning@regionh.dk Helene.bliddal.doessing@regionh.dk</p>	<p>Vi har i december 2019 og januar 2020 gennemført interviewundersøgelser med patienter og pårørende (brugerpanel) samt journalaudit. Begge undersøgelser bekræftede den landsdækkende spørgeskemaundersøgelse, idet journalauditten afdækkede, at mange patienter med hjertesvigt blev genindlagt. Hovedkonklusionerne fra interviewundersøgelsen var, at patienter og pårørende "føler sig lost" efter, at de var afsluttet på hospitalet, fordi de oplevede, at der ikke er den nødvendige viden og samarbejde mellem sundhedsaktørerne til at håndtere en så kompleks sygdom som hjertesvigt.</p>	<p>Med afsæt i forløbsprogrammet for patienter med hjertesvigt vil vi gennemføre kvalitativ tværsektoriel audit og et – to netværksmøde(r) med såvel undervisning som diskussion.</p> <p>Kort beskrivelse af specialenhed for patienter med inkompenseret hjertesvigt.</p> <p>Enhedens formål:</p> <ul style="list-style-type: none"> • At skabe de bedste forudsætninger for kontinuitet i pleje og behandling på tværs af sektorer og afdelinger. • At understøtte at patienter og pårørende føler sig trygge og ved, hvor de kan henvende sig ved behov for hjælp. • At forebygge genindlæggelser.
<p>Hjernescole – tværsektoriel fysisk træning til patienter med et lille stroke</p> <p>Målgruppe: fysioterapeuter i hospitalsregi og i kommunalt regi, som arbejder med patienter, som har fået et lille stroke, og som skal facilitere disse patienter til forebyggende adfærd</p> <p>Kontakt Rikke.steen.krawcyk@regionh.dk</p>	<p>Formålet er at ensrette kvalificeringen af fysioterapeuter både i hospitalsregi og i kommunalt regi, som arbejder med patienter som har fået et lille stroke. Ensretningen skal sikre viden og kompetencer indenfor træningsprincipper og forebyggelse af risikofaktorer for stroke.</p> <p>Det er udfordrende for patienterne at få iværksat og vedligeholdt fysisk aktivitet efter hospitalsudskrivelse,</p>	<p>Studiet har til formål at facilitere patienter med et lille stroke til livsstilsændringer – begyndende fra deres indlæggelse på hospitalet for derefter at fortsætte lokalt i kommunen – både på et af kommunens sundhedscenter men også som tertiært tilbud i kommunen. Kompetenceudviklingen skal ruste fysioterapeuterne (både i hospitalsregi og i kommunalt regi) som arbejder med patientgruppen, til at kunne informere, rådgive, lytte til udfordringer, koordinere samt have viden om forebyggelse og hvilke tilbud den enkelte kommune har. (kompetenceløftet kunne fx ske i form af 'den motiverende samtale' kursus).</p>

BYG BRO-Pulje 2020 – oversigt over projekterne

Christina.kruuse@regionh.dk	idet hverdagen ofte er præget af udtalt træthed, nedsat overskud og mentale og evt. fysiske udfordringer	
--	--	--

Planområde Syd

Projekt	Baggrund	Kompetenceudvikling
<p>Dysfagi-screening af ældre medicinske borgere, der indlægges efter fald</p> <p>Målgruppe: ergoterapeuter i Fysio- og Ergoterapeutisk afdeling på Hvidovre Hospital samt Ergoterapeuter i Genoptræning & Rehabilitering i Hvidovre Kommune.</p> <p>Kontakt Louise.bolvig.laursen@regionh.dk Pia Maria Ilvig, pmi@hvidovre.dk</p>	<p>Det overordnede formål med projektet er blandt andet at:</p> <ul style="list-style-type: none"> Optimere det tværsektorielle samarbejde mellem Hvidovre Hospital og Hvidovre Kommune omkring borgergruppen igennem en ensrettet praksis, der understøtter et sammenhængende borgerforløb. Afdække behovet for systematisk dysfagi screening af ældre borgere >= 65 år, der indlægges efter fald for derigennem at målrette det ergoterapeutiske tilbud til alle relevante borgere. 	<ul style="list-style-type: none"> Afprøve om en systematisk screening for dysfagi med mGUSS kan identificere borgere med dysfagi allerede ved indlæggelse på AMA. Sikre igangsættelse af relevante og målrettede ergoterapeutiske indsatser, i forhold til dysfagi, første gang borgeren får kontakt til hospitalet ifm. fald. Sikre at ergoterapeuterne oplever at have de rette forudsætninger for at kunne tilrettelægge et sammenhængende forløb på tværs af sektorer. Ensrette anvendelse af ergoterapeutisk screeningsredskab på tværs af hospital og kommune. Bedre kommunikation til kommunalt plejepersonale gennem systematisk indskrivning af dysfagi i plejeforløbsplaner for at øge patientsikkerheden og nedsætte antallet af utilsigtet hændelser relateret til fejlsynkning efter udskrivelse.
<p>Mere sammenhæng i borgerens stomiforløb</p> <p>Målgruppe: hjemmeplejepersonale i Hvidovre Kommune</p> <p>Kontakt Per.herlufsen@regionh.dk Anne Overgaard Jensen bwd@hvidovre.dk</p>	<p>Kommunerne i Hvidovre Hospitals planområde har hver især deres egen individuelle tilgang til organiseringen af stomiplejen, herunder hvilken faggruppe der udfører stomiplejen i den enkelte kommune.</p> <p>Patienternes tilbagemeldinger til Stomiklinikken er, at de oplever stor forskel på kendskabet til</p>	<p>Et undervisningsforløb indenfor stimopleje af hjemmeplejen ansat i Hvidovre Kommun. Deling og tilpasning af undervisningsforløb indenfor stomipleje, som anvendes i Gastroenheden på Hvidovre Hospital. Bestående af:</p> <ul style="list-style-type: none"> Afdækning og beskrivelse af kompetenceniveau for den enkelte plejegruppe i kommunen indenfor stomipleje. Som værktøj benyttes kompetencekort. Undervisningsprogram for de forskellige plejegrupper. Som værktøj benyttes Stomisplet, E-learningprogram, fremmødeundervisning ud fra cases, bedside-undervisning i praksis, m.m.

BYG BRO-Pulje 2020 – oversigt over projekterne

	stomier og deres pleje blandt hjemmeplejepersonalet (sygerplejerske, sundheds- og socialassistent, sundhedshjælper).	Evaluering og justering, udarbejdelse af standarder og monitoreringsplan
Vidensdeling på hjerteområdet Målgruppe: ansatte i kommune, almen praksis og på hospitalet med arbejde og eller interesse for hjerteområdet Kontakt Maj-Britt Fogelstrøm maj-britt.fogelstroem@regionh.dk	Planområde Syd har 10 kommuner, mange solo og praksisfællesskaber hos almen praksis og 3 hjerteafdelinger fordelt på de tre hospitalsmatrikler på Amager, Glostrup og Hvidovre. For at sikre høj faglighed i alle de tre sektorer er der et ønske om at afholde videndelingsmøder.	Afholde videndelingsmøder flere gange årligt. Møderne vil blandt andet indeholde: <ul style="list-style-type: none"> • Sidste nye hjertefaglige viden • organiseringen af hjerteforløbsprogrammet i de tre sektorer • det tværsektorielle samarbejde med fokus på gode patient forløb • det palliative hjerteforløb • Patientens/brugerens egne mål • Sundhedspædagogik og kommunikation Metoder til at højne brugerinddragelsen af patienter og pårørende
Sammenhængende borgeforløb Målgruppe: på sigt alle medarbejdere på hhv. Amager og Hvidovre Hospital og i hospitalets ti optage-kommuner, som kommunikerer elektronisk via MedCom-standarderne, telefonisk og via møder om patienter, som indlægges og udskrives. Kontakt Lena.wivel@regionh.dk Malene Rasmussen Sejling malrs@brondby.dk	Målet for den tværsektorielle kompetenceudvikling, som skal gennemføres i forbedringsprojektet, er at etablere både lokalt og tværsektorielt forankrede tiltag, som sikrer en systematisk og driftsbundet (dvs. projekt-uafhængig) kompetenceudvikling og -opfriskning af nyansatte og erfarne medarbejdere, som har til opgave at samarbejde om patienter, der indlægges og udskrives.	Projektets indsatser vedr. kompetenceudvikling skal i første omgang tage udgangspunkt i det afdækkede behov for at øge kvaliteten af den tværsektorielle elektroniske kommunikation og behovet for at skabe relationer og forståelse medarbejderne imellem – om hinanden og om arbejdsgange og -vilkår.

BYEN

Projekt	Baggrund	kompetenceudvikling
---------	----------	---------------------

BYG BRO-Pulje 2020 – oversigt over projekterne

<p>Hensigtsmæssig medicin til ældre på tværs af sektorer</p> <p>Målgruppe: personale på plejehjem – dvs. sygeplejersker og sosu-assistent</p> <p>Kontakt Charlotte.vermehren@regionh.dk</p>	<p>Ved hospitalsindlæggelser er det væsentligt, at kommunikationen omkring patienternes lægemiddelbehandlinger på tværs af sektorerne foregår ud fra et stort kendskab til borgeren og dennes medicin. Der bør være særlig opmærksomhed på medicin ordineret ved udskrivelse for at kunne sikre en sammenhæng i borgerens medicinering. Det er tidligere fundet, at hvis den tværsektorielle kommunikation omkring patienters medicineringsforløb er utilstrækkelig, kan det potentielt føre til et usammenhængende medicineringsforløb, hvilket øger risikoen for medicineringsfejl.</p>	<p>Undervisningstilbuddet udarbejdes i samarbejde med plejepersonale ved systematisk at inddrage dem i gennemgangen af borgernes medicin - med samtidig inkludering af læge- og borger perspektiver. Herved sikres relevansen af undervisningstilbuddet samt at plejepersonalets behov for viden om de ældres medicinering opfyldes.</p> <p>Det forventes at kompetenceudvidelsen omfatter en læring om kritisk gennemgang af ældres medicin og mulige reduktioner i denne. Herudover vil undervisningen medføre viden om lægemidler til ældre, som man bør være særligt opmærksomme på. Dette kan fx være risikolægemidler. Undervisningen vil også skærpe opmærksomheden på, om borgeren modtager lægemidler, som vedkommende ikke har behov for. Dette gælder ofte efter udskrivelser fra hospital.</p>
<p>Brobygning på hjerteområdet</p> <p>Målgruppe: medarbejdere og ledere der arbejder med hjerterehabilitering i Frederiksberg og Københavns Kommune, medarbejdere og ledere på Bispebjerg og Frederiksberg Hospital og almen praksis i det omfang, det er relevant.</p> <p>Kontakt Pernille Bjørk lt8j@kk.dk</p>	<p>For at få succes med implementeringen af det regionale reviderede forløbsprogram for rehabilitering af hjertesygdomme er det en forudsætning, at der i planområdet BYEN kompetenceopbygges på tværs af de tre sektorer.</p>	<p>Formålet med kompetenceudviklingen er, at medarbejdere og ledere på tværs af de tre sektorer sammen får en fælles forståelse for, hvordan netværk og faglig vidensdeling kan forbedre patienternes rehabiliteringsforløb og forbedre det tværsektorielle samarbejde.</p> <p>Kompetenceudviklingen kan indeholde alle aspekter inden for hjerterehabiliteringsområdet afhængig af medarbejdernes behov. Foruden temaer vedr. netværk og samarbejde på tværs. Relevante temaer kunne bl.a. være:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Netværksskabelse • Palliation • Håndtering af psykiske reaktioner som følge af hjertesygdom • Nye medicinske behandlingsmuligheder mm. • Seksualitet

BYG BRO-Pulje 2020 – oversigt over projekterne

		<ul style="list-style-type: none"> • Fysisk træning • Arbejdsfastholdelse mm.
<p>Tværasektorielt samarbejde og fælles sprog om hudproblemer i plejen af stomipatienten.</p> <p>Målgruppe: sygeplejersker i 2-3 områder/enheder af Bispebjerg og Frederiksberg Hospitals optageområde.</p> <p>Kontakt pia.anhoej.01@regionh.dk</p>	<p>Ved kontrol i stomiambulatorium ses en tydelig tendens til hudproblemer i varierende grad hos en betydelig del af patienterne.</p> <p>Hudproblemer kan medvirke til markant forringet livskvalitet, som blandt andet viser sig i social isolering og psykisk påvirkning.</p> <p>Formålet er, at skabe et fælles sprog mellem sygeplejersker på tværs af primær og sekundær sektor for at kunne optimere og ensrette sygeplejen til patienter med stomi, og dermed kunne forebygge, hurtigt identificere og behandle hudkomplikationer hos patienter med stomi.</p>	<p>Udarbejdes en modificeret "AIM-guide" med fokus på, hvilke handlinger der er mulige i forhold til kompetencer og tilgængelige materialer i hjemmeplejen.</p> <p>- Implementere "DET score" og modificeret "AIM-guide" i hjemmeplejen, hvilket forudsætter den rette viden om anvendelse af redskaberne, relevans i anvendelse samt baggrunden for implementeringsindsatsen.</p> <p>Kompetenceudviklingen i dette projekt vil være pilottest af "Ostomy skin tool" både i forhold til "DET Score" og den modificerede "AIM-guide". Dette er nødvendigt for at teste brugbarheden i konteksten, samt efterfølgende afprøvning og evt. tilretning af den modificerede "AIM-guide".</p> <p>De indledende tanker om undervisning er:</p> <ul style="list-style-type: none"> • En til to hele undervisningsdage i hvert område til hjemmesygeplejerskerne som indledning til projektet. • To til tre 2 timers seancer i hvert område til hjemmesygeplejerskerne løbende i projektet som opfølgning på problemstillinger, der er opstået. • Mulighed for faglig sparring ved behov. Dette må vurderes løbende i de enkelte områder.
<p>Styrket indsats for borgere med KOL</p> <p>Målgruppe: personale på plejecentre, rehabiliteringscentre, hjemmepleje og almen praksis som varetager pleje og behandling af borgere med KOL</p> <p>Kontakt Marie.albrechtsen.paine.01@regionh.dk</p>	<p>Blandt borgere, der lever med KOL, ses højere forekomst af angst, depression, åndenød og underernæring, hvilket har betydning for deres oplevelse af livskvalitet. Mange borgere med KOL er multisyge og har behov for pleje og behandling af høj kvalitet på såvel sygehus som i kommune og praksissektor.</p>	<p>Målet med indsatsen er:</p> <ul style="list-style-type: none"> • At styrke og opkvalificere plejen af borgere med KOL blandt personalet på plejecentre, rehabiliteringscentre, hjemmepleje og almen praksis • At øge trygheden blandt borgere med KOL i eget hjem, på plejecentre, rehabiliteringscentre og i almen praksis • At forebygge uhensigtsmæssige indlæggelser • At opbygge stærke netværk på tværs, som muliggør fremadrettet vidensdeling, sparring og kompetenceudvikling mellem de tre sektorer <p>Kompetenceudviklingen vil blandt andet styrke kompetencer inden for:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Viden om kronisk obstruktiv lungesygdom

BYG BRO-Pulje 2020 – oversigt over projekterne

		<ul style="list-style-type: none"> • Viden om og handlemuligheder på ændringer i borgerens respiratoriske tilstand • Forskellige forebyggende tiltag i forhold til borgerens akutte eller kroniske tilstand • KOL-specifikke metoder til vurdering af oplevet livskvalitet <p>Derudover ønskes det at gennemføre udveksling af sygeplejersker i korte 3-dages forløb mellem primær og sekundær sektor, for at øge viden om og forståelse for hinandens praksis, kontekst og virksomhedsområder.</p>
--	--	--

Planområde Nord

Projekt	Baggrund	Kompetenceudvikling
Tværsektorielt Udekørende Team Målgruppe: almen praksis gennem udpegede lokale PLO-K repræsentanter, Sygeplejersker og mellemledere fra kommunale akutfunktioner, Sygeplejersker og mellemleder tilknyttet Tværsektorielt Udekørende Team, Akutmodtagelsen Kontakt Marie.lavesen.karlsson@regionh.dk	Tværsektorielt udekørende team er et samarbejde mellem almen praksis, kommunerne i nord og akutafdelingen, Nordsjællands hospital. Samarbejdet skal bidrage til at udvikle, afprøve og implementere tiltag, der kan optimere og nytænke det tværsektorielle arbejde, hvor de respektive sektorers muligheder, samarbejde og rammer indtænkes i en mere helhedsorienteret sammenhæng ud fra den enkelte patients/borgers aktuelle akutte behov.	Formålet er at støtte denne læring og deling af viden på tværs med henblik på en større forståelse og indsigt i forskellige sektorers muligheder og begrænsninger i at skabe en sammenhæng for den enkelte borger/patient. Lokale møder med almen praksis – PLO-H har udpeget en repræsentant ind i samarbejdet i hver kommune. Denne person tilbydes muligheden for to årlige møder vedrørende samarbejdet dels ved generel viden om samarbejdet, dels ved gennemgang af cases Et læringstræf (afholdes med deltagelse af sygeplejersker og daglige ledere fra involverede kommuner og udekørende sygeplejersker, Akutmodtagelsen). Formålet med denne aktivitet er at facilitere aktiviteter, hvor samarbejdet i praksis diskuteres og konkrete cases gennemgås. Dette for at styrke relationsdannelse og videndeling.
Tværsektorielt forum for forebyggelse og behandling af overvægt blandt børn og unge Kontakt grete.katrine.teilmann@regionh.dk	Formålet med dette projekt er derfor at etablere et tværsektorielt forum for forebyggelse og behandling af overvægt blandt børn og unge, dels ved at genetablere det opbyggede netværk, og desuden at	Tværsektorielt forum for forebyggelse og behandling af overvægt blandt børn og unge vil udvikle kompetencer ved at: <ul style="list-style-type: none"> • afholde fire møder om året med deltagelse fra de kommunale sundhedsplejersker, diætister og personalet fra overvægtsambulatoriet, BUA, NOH. • etablere en telefon-hotline til hospitalets overvægts-ambulatorie.

BYG BRO-Pulje 2020 – oversigt over projekterne

	<p>åbne for at alle 12 kommuner i Børne- og ungeafdelingen (BUA), Nordsjællands Hospitals (NOH) optageområde kan deltage i dette forum.</p>	<p><u>Mødernes</u> mål er at formidle ny viden om børn og unge med overvægt gennem korte, videnskabelige og/eller erfaringsbaserede foredrag som oplæg til refleksion og sparring omkring egen praksis. Emnerne kan f.eks være: kost og kalorier, motion og bevægelse, kulturelle udfordringer, relationskompetencer, motivationsarbejde i familien, pædagogisk</p>
--	---	---

Planområde Bornholm

Projekt	Baggrund	Kompetenceudvikling
<p>Implementering af MoCa-tests på tværs af sektorerne på Bornholm</p> <p>Målgruppe: medarbejdere der udvælges internt i kommunen fra det sociale område, sundhedsområdet og jobcentret samt fra Psykiatrisk Center Bornholm og Bornholms Hospital. Som udgangspunkt udvælges 20 medarbejdere.</p> <p>Kontakt Hanne.ulrich@brk.dk Line.charlotte.hansen@regionh.dk</p>	<p>Arbejdet med sårbare, udsatte og eller dobbeltbelastede personer. Det hænder ofte, at de indsats der iværksættes falder til jorden og det er umiddelbart svært at forklare hvorfor. Ofte kommer vi professionelle til at gøre den fejlslutning, at borgeren ikke er motiveret, hvor det langt oftere handler om, at borgeren ikke har forudsætninger for at kunne tage imod på den måde vi tilbyder hjælp og støtte.</p>	<p>Kompetenceudviklingen består i, at målgruppen (de 20 superbrugere) igennem uddannelse og supervision lærer at bruge screeningsværktøjet MoCa på baggrund af de erfaringer psykolog Steen Guldager har gjort sig med målgruppen.</p> <p><u>Formål/målsætning:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Fagpersonerne får samme sprog i det tværsektorielle samarbejde. • Borgerne får en bedre behandlingsmæssig og pædagogisk indsats. • Fagpersonerne får bedre forståelse for den enkelte borgers kognitive funktionsniveau. • Fagpersonerne får bedre grundlag for at tilrettelægge pædagogiske handleanvisninger, der matcher det kognitive funktionsniveau hos den enkelte borger. • Behandlingssektoren får et bedre grundlag for at tilrettelægge de behandlingsmæssige interventioner. <p>Målgruppen skal fungere som superbrugere og forpligter sig til at undervise videre i eget center/afdeling for på den måde at sikre udbredelsen og kendskabet så bredt som muligt.</p>
<p>Kroniske smerter</p> <p>Målgruppe: alle læger på Bornholm (hospital og almen praksis), terapeuter i</p>	<p>Behandling af akutte smerter adskiller sig fra behandling af kroniske smerter. Der er stor viden om medicinsk behandling af akutte smerter – men mindre om</p>	<p>Formålet er at få en fælles forståelse og viden om:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hvordan behandler vi bedst de akutte smerter? • Hvilken behandling bør tilbydes patienter med kroniske smerter?

BYG BRO-Pulje 2020 – oversigt over projekterne

<p>genoptræningsenhederne i Bornholms Regionskommune og Bornholms Hospital samt udvalgte medarbejdere fra sygedagpengeområdet i kommunen</p> <p>Kontakt Kathri Marcussen kathri@dadlnet.dk</p>	<p>behandling af kroniske smerter. Derfor ses ofte, at en behandling iværksat til akutte smerter ender med også at være den behandling, som ordineres uændret ved de kroniske smerter.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Kan vi blive bedre til at behandle de akutte smerter, uden at patienterne ender med medicinafhængighed, hvis smerterne bliver kroniske? <p>Der ønskes afholdt et fælles fyraftensmøde med én af landets førende smertebehandlingseksperter, anæstesiolog Gitte Handberg, Odense Universitetshospital.</p>
---	--	---

Psykiatrien

Projekt	Baggrund	Kompetenceudvikling
<p>Integreret Psykiatri – to sektorer én indsats</p> <p>Målgruppe: flere faggrupper omkring borgeren.</p> <p>Kontakt Nadja Hjort Heidemann, faglig konsulent, Frederiksberg Kommune nahe10@frederiksberg.dk</p> <p>Helle Busck, ledende socialrådgiver, Psykiatrisk Center København Helle.Busck@regionh.dk</p>	<p>Der er tale om to eksisterende indsats, netværksmøder og genoptræningsplaner. Kompetenceudviklingen skal sikre en endnu bedre og mere sammenhængende indsats for målgruppen med fokus på forebyggelse og vedligeholdende indsats.</p> <p>Formålet er yderligere, at kompetenceudviklingen går på tværs af Socialafdelingen, Sundheds- og Omsorgsafdelingen (Frederiksberg Kommune) og PCK og udvides til at omhandle flere faggrupper omkring borgeren</p>	<p>Formålet med ansøgningen er at tage udgangspunkt i allerede eksisterende tiltag og gennem kompetenceudvikling af medarbejdere sikre, at de allerede kendte tiltag får bedre betingelser for at blive praktiseret i hverdagen – og derigennem sikre, at patient/borger får en endnu mere kvalificeret og sammenhængende tværsektoriel indsats. Kompetenceudviklingen skal være med til at skabe bedre forudsætninger for hverdagsimplementering primært af netværksmøder, men vi vil også have fokus på opfølgningen af de genoptræningsplaner der udarbejdes af ergoterapeuter og fysioterapeuter i forbindelse med udskrivelse.</p>
<p>Manglende koordinering</p> <p>Målgruppe: sundhedsassistenter, socialrådgiver samt ergoterapeut. De</p>	<p>Vi er en åben voksenpsykiatrisk afdeling på Psykiatrisk Center Glostrup og samarbejder med 5 tilknyttede kommuner, som vi</p>	<p>Vi søger at forbedre oplevelsen af den tværsektorielle indsats for den enkelte borger samt styrke samarbejdet mellem de forskellige fagligheder og sektorer.</p>

BYG BRO-Pulje 2020 – oversigt over projekterne

<p>kommunale samarbejdspartnere i socialpsykiatrien og i botilbuds-team – inkluderer både sygeplejersker, pædagoger og socialrådgiver. Også Brugerinvolvering</p> <p>Kontakt Line.seewaldsen@regionh.dk Anja.ravna.marena.pedersen@regionh.dk</p>	<p>modtager patienter fra, samt de tilknyttede botilbudsteam i distriktet.</p> <p>Specifikt har vi identificeret problematikker i forhold til overlevering af relevant information, forlænget indlæggelsestid grundet manglende koordinering, forskellighed i faglighed samt det simple faktum at vi ikke kan få fat på hinanden. Dette fører til fejl, usikkerhed og en oplevelse af at blive “fanget i systemet” af vores patienter med tilknytning til socialpsykiatriske indsatser.</p>	<p>Der søges at arbejde målrettet med dialogmøder og undervisning på tværs med fokus på fælles forståelse og fælles sprog. Altså tænkes de forskellige faggruppers identitet og forståelse som værende central i forhold til samarbejdet. Herudover søges at udarbejde specifikke arbejdsgange for samarbejdet og at afholde en tværsektoriel temadag med fokus på vidensdeling af projektarbejdet samt foredrag af relevante foredragsholdere.</p> <p>Evt. IPLS-kursus</p>
<p>Recoveryorienteret samarbejdsmodel</p> <p>Målgruppe: tværprofessionelle medarbejdere (fx sygeplejersker, fysioterapeuter, socialrådgivere, læger, pædagoger) på Psykiatrisk Center Nordsjælland afsnit 2221 og ambulante FACT og Rudersdal kommune. Patienter/borgere i alderen 18-70 år med alvorlige psykiske lidelser og komplekse problemstillinger f.eks. med svære sociale problemer, misbrug eller ringe arbejdsmarkedstilknytning.</p> <p>Kontakt Kim.joergensen.01@regionh.dk</p>	<p>Der opbygges et velfungerende og forpligtende samarbejde på tværs af sektorgrænser, hvor de tværsektorielle professionelle indsatser løbende tilpasses brugernes behov for professionel hjælp og støtte.</p> <p>Og der skal skabes god tværgående sammenhæng og koordinering af alle professionelle indsatser og samarbejdsflader, der i udgangspunktet er omkring voksne brugere med alvorlige psykiske lidelser og komplekse problemstillinger. Fokus er på borgerens livskvalitet.</p> <p>Implementeringen af modellen vil</p>	<p>Modellen udvikles og implementeres systematisk inspireret af Everett Rogers teori om diffusion of innovations efter de strukturerede evidensbaserede arbejdsprocesser, der overordnet består af innovation, communication channels, time and social system. Teorien indeholder en række underbegreber, der tilsammen præciserer arbejdsgangen og som følges for udvikling og afprøvning af den innovative tværsektorielle og recoveryorienterede model.</p> <p>Kompetenceudviklingen sker gennem involvering af professionelle og brugere fra Psykiatrisk Center Nordsjælland og Rudersdal kommune, hvor viden og erfaringer deles i en innovativ proces. Deltagerne mødes i workshops og kommer med input til udviklingen og afprøvningen af modellen og i et samskabende ligeværdigt samarbejde.</p>

BYG BRO-Pulje 2020 – oversigt over projekterne

Kate.aamund@regionh.dk	medvirke til reducere af genindlæggelser.	
<p>Tværindsats – integreret tværsektorielt samarbejde med kommunen ved behandling af traumatiserede flygtninge</p> <p>Målgruppe: behandlere ved Kompetencecenter for Transkulturel Psykiatri (CTP) herunder læger, psykologer og socialrådgivere.</p> <p>Kontakt Maja.bruhn.kristiansen.03@regionh.dk</p>	<p>Det overordnede mål med Tværindsats er, at forbedre udbytte af psykiatrisk behandling for traumatiserede flygtninge gennem et helhedsorienteret behandlingsforløb, hvor tværsektorielt samarbejde integreres i behandlingen. Den tværsektorielle kompetenceudvikling har til formål at styrke behandlere på CTP i deres rolle i det tværsektorielle samarbejde i forbindelse med Tværindsats. Samlet set betyder et højt tværsektorielt kompetenceniveau hos de involverede behandlere, at projektets kvalitet øges.</p>	<p>Behandlere på CTP besidder aktuelt begrænsede tværsektorielle kompetencer, hvorfor et øget kompetenceniveau vil medføre højere kvalitet og udbytte af det tværsektorielle samarbejde og dermed skabe et bedre grundlag for øget behandlingsudbytte for patienten. Kompetenceudviklingen vil fokusere på tre områder af det tværsektorielle samarbejde mellem kommune og behandlere på CTP:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Alle faggrupper: Behandlernes rolle og kompetencer ved afholdelse af netværksmøder for at sikre optimalt udbytte af disse møder. • Socialrådgivere på CTP: Tværsektoriel koordinering og kommunikation for at forbedre samarbejdet med kommunen. <p>Kernen af det tværsektorielle samarbejde består af tre faste netværksmøder undervejs i behandlingsforløbet med deltagelse af patient, kommunal sagsbehandler og psykiatriske behandlere med det formål, at koordinere social indsats og psykiatrisk behandling samt at intensivere den sociale indsats.</p>

Rigshospitalet

Projekt	Baggrund	Kompetenceudvikling
<p>Det gode underliv</p> <p>Målgruppe: jordemødre på fødegangen på Rigshospitalet (RH). Sundhedsplejerskerne i Københavns kommune (knyttet til RH's optageområde).</p> <p>Kontakt Alice.mitzie.tvillinggaard@regionh.dk</p>	<p>Otte ud af ti førstegangsfødende oplever at få en større eller mindre bristning i mellemkødet i forbindelse med barnets fødsel (gynzone.dk). Optimal suturering er afgørende for at bristningerne heler som de skal og at funktionerne gendannes i det involverede område. I tilfælde hvor bristningen ikke er sutureret optimalt, kan</p>	<p>Jordemødrene opkvalificeres gennem supervision med henblik på at reducere kvindernes risiko for gener. Sundhedsplejerskerne opkvalificeres til, på baggrund af kvindernes symptomer, at kunne vurdere, hvilke kvinder der har brug for yderligere opfølgning grundet gener efter suturering, så den nødvendige opfølgning sker rettidigt.</p> <p>Kompetenceudviklingen "Det gode underliv" har to formål:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. At optimere jordemødrenes kompetencer i suturering af bristninger i mellemkødet med henblik på at forebygge fejl-sutureringer, re-sutureringer og langvarige gener. Dette forventes

BYG BRO-Pulje 2020 – oversigt over projekterne

<p>Rikke.nue.moeller@regionh.dk</p>	<p>langvarige gener som inkontinens, smerter ved bevægelse og samleje samt vedvarende tyngdefornemmelse blive konsekvensen (gynzone.dk). Gener som i nogle tilfælde forhindrer kvinderne i at deltage i sociale eller fysiske aktiviteter og som begrænser dem i at få en god start på familielivet.</p>	<p>opnået gennem side-by-side supervision ved erfaren jordemoder og uro-gynækologisk fysioterapeut Mitzie Tvillinggaard.</p> <p>2. At øge sundhedsplejerskernes viden om gener efter suturering, samt at øge deres kendskab til hvilke tilbud, der er til kvinder, som har født på Rigshospitalet, og som oplever vedvarende gener efter suturering. Dette forventes opnået gennem undervisning og gensidig erfaringsudveksling på sundhedsplejerskernes teammøder/personalemøder.</p>
<p>Dialogmøder – Dialog på Tværs</p> <p>Målgruppe: sagsbehandlende terapeuter, sygeplejersker med specialefunktioner, visitatorer, personale fra Afdeling for Rygmarvsskader.</p> <p>Kontakt Henrik.hagen.poder@regionh.dk Line.trine.dalsgaard@regionh.dk</p>	<p>Afdeling for Rygmarvsskader tilbyder højt specialiseret rehabilitering af personer med rygmarvsskader. Samlet har vi omkring 170 indlæggelser årligt fra 46 kommuner, Færøerne og Grønland. Behandling, rehabilitering, pleje og forebyggelse af yderligere komplikationer efter en rygmarvsskade er komplekst og kræver særlig viden. Mennesker med rygmarvsskader udgør en lille gruppe i kommunalt regi og det kan være en vanskelig opgave for kommunerne at vurdere og tilbyde den rygmarvsskadede borger den bedst mulige støtte efter udskrivelse.</p>	<p>Opgaveløsningen kræver viden om sundhedsfremmende tiltag så komplikationer som f.eks. tryksår, hjerte/kar sygdomme, fejlstillinger, senskader, respirations- og spise/drikke udfordringer forebygges.</p> <p>Dialogmøder og Info på Tværs har afdækket yderligere behov for dialog på tværs for at kunne erfaringsudveksle og vidensdele. Afdeling for Rygmarvsskader søger derfor midler til udvikling af Dialog på tværs – dialogmøder, der sikrer mennesker med rygmarvsskader en god overgang på tværs af faggrupper og sektorer</p>
<p>Tværasektoriel borgerrelaterede overlevering i forhold til genoptræning af personer med syns- og opmærksomhedsvanskeligheder</p>	<p>På apopleksienheden, Rigshospitalet – Glostrup vurderes knap 200 patienter med nyopstået apopleksi og syns- og opmærksomhedsproblemer årligt, af et tværfagligt synsteam</p>	<p>Formål: I minimum 20 patientforløb at afprøve en metode til tværasektoriel overlevering af borgerrelaterede informationer omkring genoptræning af dagligdagsaktiviteter med fokus på syns- og opmærksomhedsvanskeligheder, samt kompetenceudvikling af det kommunale personale, der skal varetage borgerens videre genoptræning.</p>

BYG BRO-Pulje 2020 – oversigt over projekterne

<p>Målgruppe: primær målgruppe er de kommunalt behandlende fysio- og ergoterapeuter samt andre relevante faggrupper, fx plejepersonale på døgnrehabilitering. Sekundær målgruppe er personer med nyopstået apopleksi.</p> <p>Kontakt Karin.spangsberg.kristensen@regionh.dk Rikke.holst.jensen@regionh.dk</p>	<p>(neuropsykolog, ergo- og fysioterapeut). Teamet har eksisteret siden 2013, og har opbygget erfaringer og specialiserede kompetencer inden for området.</p>	<p>Minimum 20 forløb – borgerrelaterede overlevering og kompetenceudvikling i patientens bopælskommune:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. seance (kort efter udskrivelse): 60 min med borger og terapeut + 60 min faglig sparring mellem terapeuter; 2. seance (ca. 3 uger efter): 60 min med borger og terapeut + 60 min faglig sparring; 3. seance (ca. 2 uger efter): 30 min telefonisk opfølgning / faglig sparring
<p>Integreret tværsektoriel transition for den unge med tumor i centralnervesystemet</p> <p>Målgruppe: speciallæger, praktiserende læger, sygeplejersker, socialrådgivere, forløbskoordinatorer, hjerneskadekoordinatorer, skolelærere, neuropsykologer, psykologer, uuv vejledere, mentorer m.fl.</p> <p>Kontakt Anne.bjerrum@regionh.dk</p>	<p>CNS-tumorforløbene kan være særligt komplekse og involverer mange instanser. Derudover er lovgrundlaget forskelligt for familien, når den unge er under, respektive over 18 år. Dette betyder, at der ofte er et parallelt "transitionsforløb" i kommunal regi. Patienten og familie giver udtryk for at opleve, at viden går tabt mellem de forskellige instanser, og det fører til oplevelsen af utryghed og ansvar for koordineringen af forløbet hos den unge og familien. Vi ønsker at arbejde systematisk og tværsektorielt med transitionsforløbet for unge patienter med CNS-tumorer, med involvering af og aktivt samarbejde med relevante, faglige aktører i alle sektorer.</p>	<p>Projektet skal udvikle de enkelte og samlede kompetencer i transitionsforløbet på tværs af sektorer og hos den enkelte aktør. Dette skal medvirke til udvikling af en ny samarbejdskultur og sikre kvaliteten og oplevelsen af sammenhæng på flere niveauer i transitionsforløbet for både patienter, pårørende, de professionelle aktører og samfundet samlet set.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Udvikling af kendskab til hinandens enhed/silo og fagligheder, til de tilbud, der er til den unge og familien i transitionsforløb, og hvordan tilbuddet/indsatsen organiseres og håndteres • Udvikling af en ny samarbejdskultur inden for transition • Fremme en samlet, systematisk og sammenhængende, tværsektoriel indsats i transitionsforløbet, så den unge og familien oplever indsatsen som sammenhængende • Styrke den enkelte aktørs metodik og handlemulighed i tilgangen til den unges transitionsforløb • Danne afsæt for det videre arbejde med transition og andre lignende indsatser

BYG BRO-Pulje 2020 – oversigt over projekterne

Blandet samarbejde- NORD – AHH og Albertslund kommune

Projekt	Baggrund	Kompetenceudvikling
<p>Hjerterehabilitering med VR</p> <p>Målgruppe: sundhedspersonale ved de involverede enheder ved Nordsjællands Hospital, Amager og Hvidovre Hospital og Albertslund Kommune</p> <p>Kontakt Anne.marie.berg@regionh.dk Charlotte.kira.kimby@regionh.dk Den primære projektleder vil være udviklingskonsulent Kristian Birkemose Jørgensen kristian.birkemose.joergensen@regionh.dk (barsel marts 2020 – juni 2020)</p>	<p>I projektet udvikles et VR-spil til konditionscykel målrettet hjertepatienter. Udviklingen vil foregå i et tværsektorielt samarbejde.</p> <p>Følgende brobygningsaktiviteter vil foregå:</p> <ul style="list-style-type: none">• Brugerdreven innovation, hvor sundhedsfagligt personale på tværs af sektorer inddrages i udvikling af VR-løsningen. Dette omfatter både den teknologiske løsning og arbejdsgange omkring anvendelse af løsningen i rehabiliteringen.• Tværsektorielt samarbejde om udviklingen af en metode for overdragelse af viden om den enkelte patients VR-baserede hjerterehabilitering med afsæt i patientens GOP.	<p>Den kompetenceudvikling der vil finde sted i projektet er delt i tre spor:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Tværsektoriel videndeling om praksis for rehabilitering i de to sektorer2. Fælles udvikling af VR-løsning samt fælles arbejdsgange, der skal understøtte brugen af løsningen3. Udvikling af fælles samarbejdsmetode om patienter, der benytter VR-løsningen i hjerterehabiliteringen på tværs af sektorer med udgangspunkt i GOP'en.