

Dato: 05-01-2022:

REFERAT

Emne: Genoptræningsforum
Dato: 12-01-2022
Kl.: 13.30-15.30
Sted: Teams møde

Deltagere:

Lena Teglhuis Olsen, Høje Tåstrup Kommune
Rikke Bülow Mindegaard Christensen, Albertslund Kommune
Jacob Erik Lerkær, Hvidovre Kommune
Tanja Schøller Nord, Hvidovre Kommune
Ulla Frausing, Brøndby Kommune
Helle Worch Sørensen, RegionH
Lisette Danielle Feldtschou Berner, RegionH
Winnie Bergstrøm, Glostrup Kommune
Lis Sørensen, RegionH
Robert-Jan Nienhuis, RegionH
Jette Christensen, RegionH
Susanne Lentz, RegionH
Lars Damkjær, Københavns Kommune
Tina Mortensen, Vallensbæk Kommune
Rikke Sigvardt, Tårnby Kommune
Nina Sandholdt, RegionH

Afbud

Nathalie Hjort Pedersen, Ishøj kommune
Morten Helmer-Nielsen, Københavns Kommune

1. Velkomst
2. Nyt fra formandskabet
3. Implementering af tværsektoriel genoptræningsforløbsbeskrivelse til ældre medicinske patienter med dysfagi.
4. NKR om hoftealloplastikker
5. Tilbage melding vedr. Covid-19
6. Eventuelt
7. Afrunding og ny dato

1. Velkomst

v/Jette Christensen og Winnie Bergstrøm

Forventet varighed 10 minutter

Referat

Præsentationsrunde og velkomst til nye deltagere. Tanja Schøller Nord fra Hvidovre Kommune og Tina Mortensen fra Vallensbæk Kommune

2. Nyt fra formandskabet

v/ Winnie Bergstrøm OG (Jette Christensen)

Her er ting fra Regionalt Genoptræningsforum.

- Forløbsprogrammer
- TGFB- fremtid hvad skal der ske?
- Kvalitet i GGOP- arbejdsgruppe nedsat, Københavns Kommune samt RH/Glostrup og HVH
- Resultat af Audit på TGFB ældre medicinske ptt med funktionsnedsættelser.
- TGFB TKA
- GGOP I PSYKIATRI

Forventet varighed 20 minutter

Referat:

Det Regionale Genoptrænings Forum har kørt i et par år. I næste dagsorden til dette forum fremgår det, at der er valg til Regional formand.

Kommissoriet er medsendt dagsorden.

Vi kan spørge tilbage til den regionale gruppe og spørge ind til fremdriften i arbejdsgruppen

Hvad er status fra kommunerne vedr. Genoptræningsplaner fra Psykiatrien? Giver det udfordringer, og i givet fald hvilke?

Flere kommuner har ikke modtaget nogle endnu, så der er usikkerhed.

Tårnby har modtaget nogle få, men er usikre på, hvad der egentlig skal være i genoptræningsplanen

København har fået flere Genoptræningsplaner fra Psykiatrien. Her er udfordringen, at få forløbene fra psykiatrien i gang. Borgerne møder f.eks. ikke altid op, når de indkaldes.

Problemerne er de samme som de problemer, der er med de udsatte borgere.

Bør drøftes sidst i 2022.

Forløbsprogram til rygområdet er undervejs og aktuelt i høring. Hvis man har input hertil, er det vigtigt at komme med kommentarer. Dog er det nok mest interessant for Rigshospitalet og det kommunale samarbejde her.

Københavns kommune afleverer høringssvar 18-1-2022. Her regner man med, at der kommer 5-6 gange så mange borgere, som kommunen ser nu. Der er ærgerligt, at der ikke er lavet en økonomisk beregning. Det skal i hvert tilfælde monitoreres godt. Der kommer et fyldeigt høringssvar fra København

Høje Tåstrup kommune er også bekymret over forløbsprogrammet på rygområdet. Det bliver en stor øgning.

Det er vigtigt, at så mange kommuner som muligt får afgivet hørings svar

3. Implementering af tværsektoriel genoptræningsforløbsbeskrivelse til ældre medicinske patienter med dysfagi

v/ Jette Christensen

Forventet varighed: 20 minutter

Til orientering og drøftelse


Brev til
samordningsudvalg


Tværsektoriel
genoptræningsforløb

Bilag:

Referat:

Forløbsbeskrivelsen for Tværsektoriel genoptræning til ældre medicinske patienter med dysfagi er gennemarbejdet og nu i høring i Samordningsudvalget. Det er sendt ud til terapeuterne med henblik på implementering.

I hospitalet har vi besluttet, at vi sender vi en GGOP, når vi ser et behov.

Vi tager det meget seriøst med at afdække dysfagi,

Hospitalet føler, at vi er godt i gang. Der er dog en del ting i flowcharge, som vi har svært ved at leve op til, men der er fokus på det.

Hvidovre kommune har et projekt med hospitalet. Problemet afdækkes på hospital og videreføres i kommunen. Det har dog været svært at gennemføre pga covid-19, men vi holder gryden i kog

København ser på, om selvtræning kunne afprøves, og derved overlade noget af træningen til borgeren selv.

Der er audit om 2 år og det vil jo vise, hvordan det går

4. NKR om hoftealloplastikker

National klinisk retningslinje fra Sundhedsstyrelsen: "Hofteartrose – ikke-kirurgisk behandling og genoptræning efter total hoftealloplastik (NKR) tilsiger, at der ikke rutinemæssigt laves GGOP på alle patienter

Drøftelse af dette, da kommunerne nok må forvente færre THA i fremtiden.

Hvilke udfordringer vil det give i de to sektorer at ikke alle THA skal have en GGOP?

Quick guide <https://www.sst.dk/-/media/Udgivelser/2021/NKR-Hofteartrose/2-Quick-guide-NKR-hofteartrose.ashx?la=da&hash=7EFE5337344F056D7FB0DF30F26D1C8BD92F8940>

v/Jette Christensen og Winnie Bergstrøm

Forventet varighed: 20 minutter

Sagsfremstilling

Referat:

Der er kommet en ny national retningslinje på hofteområdet. Og der kommer snart en ny om knæalloplastikker

Ifølge retningslinjen skal der tages individuel stilling efter hver operation, da det ikke er alle patienter, der skal have en GGOP. Dette vil muligvis medføre et fald i antallet af GGOP

Det giver mening i forhold til de nye retningslinjer. Men patienterne udskrives meget hurtigt, og derfor kan nogen måske tabes på gulvet, da hospitalet ikke når at danne sig et reelt indtryk. Det ville være bedre med GGOP til alle, og så kunne kommunen vurdere og afslutte hurtigt, hvis der ikke var noget behov.

Det er dog den aftale, der har været indtil nu

København har haft fokus på dette i mange år og digitaliseret området. Her vil man sætte pris på at denne retningslinje ville kunne bevirke i et fald af GOP fra hospitaler. Og at borgeren var afklaret fra hospitalets side inden udskrivelse

Dem der får en GGOP skal være dem, der opfylder kriterierne.

Fra Hospitalets side er man enig med i, at der er en del patienter, der sagtens kan klare genoptræningen selv. GGOP på disse patienter vil belaste kommunens ressourcer unødigt. Hospitalet tror godt at det kan skelnes mellem de patienter der har et behov, og dem de ikke har.

5. Tilbage melding fra hospital og alle kommuner vedr. Covid-19 situationen

v/ alle

Forventet varighed: 30 minutter

Referat:

Der er væsentlig færre indlagte Covid-19 patienter på hospitalet end ved sidste møde. Vi er slet ikke så belastet som ved tidligere bølger. Patienterne ligger spredt i huset.

Terapeuterne går stadig i aftenvagt, men her er det næsten som før Covid-19 ramte os
Holdtræning kører også på trods af covid-19

Dog er personalet syge og dermed meget fraværende, og det presser os.

I København får man i snit 2-5 GGOP om uge vedr. Covid-19 patienter fra hospitalet, og 1-2 om ugen fra Senfølgeklinikken. Der er nu lavet beskrivelse for disse patienter.

Der kommer gode GGOP, så vi kan skelne de forskellige forløb. Århus og Odense mange borgere med behov for GGOP, men i andre kommuner er der færre

Der skal kigges på data, men det har været svært at få tid.

I Hvidovre er personalet hårdt ramt af sygdommeldinger.

Der kommer ikke mange henvendelser fra Senfølgeklinikken. Hvidovre kommune er nysgerig på, om andre mindre kommuner heller ikke får henvendelser herfra.

Fysioterapeuterne på hospital ser stadig senfølge patienter. Der har dog været skruet lidt ned pga. covid-19, men nu skrues vi op igen.

I Høje Tåstrup var der 53 senfølge patienter i 2021 og 2 i år, Også her er personalet ramt af sygdom.

I Tårnby kommer der ikke mange patienter fra Senfølgeklinikken. Her kommer de også fra egen læge

I Ishøj og Vallensbæk har man måtte sammenlægge hold, da der har været meget få. Vi ser meget unge, der må ses individuelt, da det giver mest mening.

Jette Christensen forsikrer om, at kommunerne får de GGOP som er relevante. På hospitalet gives meget instruks i selvtræning, da borgerne efter endt Covid-19 ofte er i stand til at træne selv

Glostrup kommune er der ikke mange. Her handler det mest om energiforvaltning

Der er behov for kurser vedr. energiforvaltning, så hvis Glostrup kender til nogle, så del det endelig.

Jette Christensen foreslår, at vi selv kunne lave et kursus.

Formandskabet tager kontakt til Roskilde, for at høre om, vi kunne lave et eller andet

Der er en temadag om energiforvaltning i februar i Helene Elsass centeret. Dette omhandler ikke Covid-19, men der er næppe noget til denne sygdom endnu

Robert-Jan gør opmærksom på, at dette kursus mest handler om den kognitive neurologiske udtrætning.

6. Eventuelt

Forkortelser i GGOP- hvordan kan vi hjælpe hinanden med at gøre dette forståeligt?

Hvad kan skrives fx KOL, CPOP, DVT?

I patentjournal skriver læger og terapeuter ofte en del forkortelser, som er indforstået indenfor de enkelte specialer og der er blinde pletter både hos en selv og andre er svære at se.

Diskussion af hvordan vi arbejder med et fagligt sprog der dur for alle.

v/alle

Forventet varighed: 10 minutter

Referat:

Hvordan arbejder vi med et fagligt sprog, som vi alle forstår

Det er rigtigt svært at sætte grænser for forkortelser. Nogle er gængse, andre er ikke.

Hvordan sikrer vi et fagligt sprog, samtidig med at vi hjælper hinanden til at forstå?

Ulla Frausing har spurgt i baglandet. Her var der ingen tilbagemeldinger om svært sprog eller forkortelser.

Tanja Schøller Nord har den samme oplevelse. Ikke de store udfordringer i Hvidovre

Lars Damkjær oplyser, at København og en del nogle kommuner har mulighed for at kigge direkte ind i SP link. Men han har heller ikke hørt om problemer i baglandet

Robert har været involveret i en sag med mange forkortelser i en GGOP vedr. en hjertepatient. Terapeuten på hospitalet har kopieret direkte fra lægens notat in i GGOP

Ulla Har ikke adgang til SP Brøndby har Nexus

Hospitalet ser ind i problematikken. De største problemer opstår, når det ikke er terapeuterne, der laver GGOP

BBH har fundet en måde at trække data for hvilken faggruppe der har udfærdiget GGOP. Det kigger vi nærmere ind i

Susanne Lentz til evt.

Ved sidste møde fortalte hospitalet om et projekt, hvor terapeuterne er på en afdeling i længere tid dagligt og her også har fokus på udskrivelse.

Der blev doneret penge i september. Ortopædkirurgisk afdeling og Glostrup kommune laver nu projekt om hverdagsrehabilitering i Glostrup kommune. Vi undersøger, hvad der skal være i PFP for at man kan se patienten for sig og sætte det rigtige i værk. Vi skal have studie besøg hos hinanden for at se på udskrivelse og kommunikation.

6. Afrunding og ny dato

v/Jette Christensen og Winnie Bergstrøm

Forventet varighed 10 minutter

Referat:

Torsdag uge 14 hos Ulla Frausing i Brøndby
(7/4-2022 kl. 13.30 til 15.30)