

Referat ERFA hånd gruppen AUH d. 4.3.24

Deltagere: Maya, som arrangerer mødet.

Sanne og Lisbeth fra Farsø

Louise fra Sønderborg

Charlotte fra OUH

Bitte fra Grindsted, som er referent og afholder næste møde i Grindsted d. 9.9.24.

1. Dagsorden godkendt

2. Bordet rundt:

Sønderborg: arbejder med kompetence kort.

Farsø: forundersøgelser sker ofte privat, hvilket betyder at der af og til må et ekstra amb. besøg til

Inden op.

Odense: har i nær fremtid et generationsskifte af sygeplejersker på vej, det er en udfordring.

Inden flytning til nyt OUH skal personalet vælge om de vil arbejde amb./ sengeafs. eller

Op./ opv./ sengeafs.

Patienter opereres i IC- blok uden at faste.

Skejby: mangler læger.

Desuden svært at få øget personalekompetencer fordi den enkelte sygeplejerske ser for få håndpatienter.

Har fået specialeansvarlig sygeplejerske på Gipsestuen.

I amb. ved forus. bestiller lægerne selv blodpr. og anæsthesitilsyn. Informationsdelen klares også af lægerne.

Grindsted: patienten udstyres ikke længere med op- hue ved amb. op. 😊

3: Rundvisning i klinik, gipsestue, ergo og sengeafsnit.

Gode arbejdsforhold i lyse og velindrettede lokaler.

4. Filmoptagelser fra forrige møde:

Vi så en enkelt film, handskeforbinding, som er færdigredigeret og vi er meget tilfredse med resultatet 😊

Der er yderligere 4 film om bandagering.

Kan ses på DSR's hjemmeside -> netværksgrupper-> ortopædkirurgisk-> vidensdeling.

4. Patientforløbsbeskrivelser:

Drøftes kort. Det er en fælles udfordring at få formidlet nye/ ændrede tiltag til alle involverede parter.

Vi arbejder frem mod mere evidensbaseret udførelse af div. opgaver.

4.a. Charlotte har som eneste sygeplejerske deltaget i Behandlingsrådets udarbejdelse af nye anbefalinger til patienter over 65 år med håndledsbrud:

Et fagudvalg under Behandlingsrådet har evalueret behandlingen af håndledsbrud (distale radiusfrakturer) hos patienter over 65 år. På den baggrund har Behandlingsrådet nu udsendt anbefaling om at øge brugen af non-operativ behandling, dvs. gips frem for operation, ved håndledsbrud for patienter over 65 år.

Begrundelsen for den nye anbefaling er ifølge Behandlingsrådets pressemeddelelse, at der er lige så gode effekter af gips som operation, og at operation er mere ressourcekrævende. Behandlingsrådet forventer en årlig besparelse på ca. ni millioner kroner – ressourcer som kan frigives til anden aktivitet i sundhedsvæsenet.

Dog bemærker Behandlingsrådet, at lægen i dialog med patienten bør tage individuelle behov og forhold i betragtning i valget af behandling, og at anbefalingen bør følges op af en klinisk retningslinje, som indeholder kriterier for, i hvilke situationer operation bør anvendes.

5. Oplæg ved sektoransvarlig overlæge AUH, Charlotte Andreasen:

som gennemgår personalegrupper og hvilke sygdomme der behandles.

Kort gennemgang af embryologi; i 12 uge har fosteret færdigudviklede hænder.

Billedokumentation af børnehåndkirurgi.

Ligeledes gennemgang af div. øvrige håndoperationer:

ulnocarpal impingement, scaphoideum pseudoarthrose.SL – rekonstruktion, TFCC-rekonstruktion, hånd- og drejeledsproteser samt eksterne proteser.

Meget fin og interessant gennemgang.

5. Deltagelse i div. konferencer:

Vi enes om at spørge i baglandet om vi kan deltage på DOS d. 13.- 15. november 2024 i Kolding.

Det drejer sig formentlig kun om deltagelse en enkelt dag.

6. Hvordan rekrutterer vi flere medlemmer til Hånd ERFA gruppen:

Maya vil i samarbejde med sin oversygeplejerske Peter udarbejde en liste over sygehuse med håndkirurgi.

På næste møde i september er det tanken, at vi udarbejder et brev som sendes til disse afdelinger med invitation til deltagelse i gruppen.

7. Punkter til næste møde, ud over emnet under punkt 6.

Kompetence kort- hvordan oplærer vi nye kolleger?

Introduktionsbeskrivelser.

Tak for en rigtig veltilrettelagt dag- i dejligt selskab ☺

Jeg glæder mig til at se jer alle i Grindsted i september.

Referent: Bitte