



REFERAT FRA RYGNETVÆRKSMØDE D. 21/3-2022 Hotel Kolding Fjord

Referent: Randi Jensen

Velkomst	Velkomst ved Randi Jensen Middelfart sygehus.
Bordet rundt (Deltagerne har sendt referat)	<p><u>Randi Jensen, Middelfart amb.</u></p> <p>Covid 19 og sygeplejestrøkke. Dette har fyldt meget i afdelingen og bevirket, at der ikke har været så meget tid til nytænkning. Der bliver brugt sygeplejeressourcer til undervisning i excellent sygepleje og kommunikation.</p> <p>Præoperativ opkald til patienter dagen før operationen:</p> <p>Sygeplejersker i ambulatorium ringer til operationspatienter dagen før mellem kl 10.00 og kl 12.00. Patienterne informeres om mødetid, faste, tørste, præmedicin. Der spørges desuden ind til, om der er pauseret med medicin præoperativ, om diverse spørgeskema undersøgelser er udfyldt.</p> <p>Patientpjecer udleveres via app</p> <p>Patienter oprettes i og får tilsendt pjecer og sygepleje projekt via appen mit Sygehus.</p> <p>OUH patienter Vi har nogle OUH patienter der opereres hos os. Vi kontakter patienterne præoperativ m.h.p, at sikre, at de er klar til operationen. og ulemper ved valg eller fravalg af operation.</p>

Bente Damsbo Jørgensen, Middelfart

Vi har som alle andre været meget påvirket af COVID-19 samt sygeplejestrejke, men noget er der dog sket□

Efter i lang tid at have følelsen af, at vi ikke kunne nå at modtage nye patienter til operation om morgenen, på en tilfredsstillende måde, begyndte vi at ringe til de patienter som er nr. 1 på operationsprogrammet dagen før. Vi følte os presset på tid, da både fysioterapeuten og lægen også skal snakke med patienten om morgenen.

Ved telefonsamtalen drøftes følgende:

Info om mødetidspunkt, fasteregler, COVID-19 status, forventninger til indlæggelsen og afstemmer FMK. Til sidst aftales hvilken præ.medicin patienten skal tage kl. 06

Det har givet en meget bedre modtagelse af den enkelte patient og mere ro om morgenen

I januar måned blev der afholdt en workshop i afdelingen. Overskriften var: Den gode modtagelse og klargøring af operationspatienter i Rygkirurgisk Senge.

Formålet var, at re-tænke modtagelsen af og klargøring til operation for patienter i Rygkirurgiske senge, for derved at sikre, at patienterne får det bedst mulige forløb med så lidt ventetid som muligt. Det var ligeledes formålet, at ændringerne skulle være værdiskabende for både patienter, pårørende og medarbejderne.

I workshoppen var en eller flere personer fra alle faggrupper repræsenteret, som har en tilknytning til sen-geafsnittet. Derudover deltog der to medarbejdere fra Forbedringsteamet i Kvalitetsafdelingen, som var med til at facilitere workshoppen.

Fokus var bl.a. på patienternes ventetid i afdelingen den dag hvor de skal opereres. Patienterne mødte kl. 07 (nr. 1) og de andre kl. 07.30 evt. kl. 09. Mange patienter gav udtryk for utilfredshed med den lange ventetid og personalet var presset på tid om morgenen. Fokus var at have respekt for patienternes tid

Nogle af ændringerne er følgende:

Nu møder alle patienter ind to timer før de skal være på OP Ankomstområdet og dagligstuen er blevet forskønnet – blevet hyggelig

Større og bedre brug af Cetreatavle for at synliggøre for kolleger, hvornår den enkelte patient er "optaget", således at personalets spildtid bliver mindre.

Opgaver ifm modtagelsen er blevet gennemgået, og få opgaver er blevet fravalgt.

Det hele skal vurderes efter 30 – 60 og 90 dage. Ind til videre spores der fremgang, og større tilfredshed både fra patienter og personale.

Oplæg vedr. selvadministration af medicin

Vi har i sengeafdelingen på Rygcentret i Middelfart, arbejdet med at højne sikkerheden ifm selvadministration af medicin. Vi oplevede ind imellem UTH og usikkerhed hos patienterne ifm selvadministration af medicin, hvilket resulterede i et projekt hvor formålet var følgende:

- ❖ Skabe klarhed over praksis ved vurderingen af patienternes evne til selvadministration under indlæggelsen
- ❖ Resultaterne skulle bruges i vurderingen af om den nuværende praksis i tilstrækkelig grad opfylder kravene hertil
- ❖ Resultaterne skulle afdække mulige behov for kvalitetsforbedringer af nuværende praksis

Det resulterede i et nyt arbejdsredskab, som nu anvendes i afdelingen

I drøftelsen efter oplægget, fremgår det at vi på Rygcenter Middelfart har en patientgruppe som nok lettere selv kan administrer medicinen, end tilfældet er på andre afdelinger. Vi har "kun" ASA 1 + 2 patienter.

Jeg har derfor ikke vedhæftet oplægget, men I er altid velkommen til at kontakte mig ved behov

Nina Bechsgaard Andersen, Odense
Hvad arbejder vi med på Universitetscenter for Rygkirurgi, OUH

- Forløbsprogrammer

Universitetscenter for Rygkirurgi modtager både ortopædkirurgiske og neurokirurgiske patienter. Som led i en fælles strategi for behandling og pleje er vi i gang med at beskrive de forskellige patientforløb, som vi har. Fra visitation til afslutning af forløb.

Der laves forløbsprogrammer for følgende patientgrupper:

- Almindeligt rygforløb
- Infektioner i rygsøjlen
- Instrumenteret kirurgi
- Adolescent skoliose
- Anterior cervikal kirurgi
- Intradural kirurgi
- Tværsnitssyndrom
- Frakturkirurgi i hele columna, konservativ og operativ

I øjeblikket er vi i gang med implementering af forløbsprogrammet for almindelig ryg.

- Sammenlægning af ambulatoriefunktion for rygpatienter i ortopædkirurgisk og neurokirurgisk afdeling. Sygeplejerskerne har selvstændige klargøringer og ambulante kontroller
- Klargøring af de første patienter på operationsprogrammet i ambulatoriet. Patienterne går til operation og ejendele sendes i afdelingen
- Nyt EPJ
- Medicindosering ved farmakonomer
- Patientnær dokumentation som optakt til udflytning på NYT OUH
- Oplæringsprogram og faglig refleksion

Bodil Tornbjerg Rasmussen, Silkeborg

Projekt "Backtrace digital":

En digital løsning der udvikles på lænderygområdet. Udviklet til at skabe bedre sammenhæng mellem patienter med lænderyglidelser og de fagprofessionelle, der på tværs hjælper dem igennem deres rygforløb.

Udvikling af den digitale løsning er sket med inddragelse af patienter og fagprofessionelle. Patienterne mangler overblik og oplever deres forløb fragmenteret. De fagprofessionelle ønsker at kunne dele viden med andre sektorer.

Der er en App til patienten, og en brugerflade til de fagprofessionelle, hvor data patienten har registeret kan ses. Læger og Fysioterapeuter er i gang med at pilotteste i Rygklinikken.

Forskningsansvarlig sygeplejerske Camilla Rossen er projektleder.

Digitale vejledninger:

Alle vejledninger/informationsmateriale til rygforløb er nu digitale, arbejder fortsat med at udvikle vejledningerne f.eks. indsætte videoer, hvor det er relevant.

Digital forløbsguide:

Det er en ny form for digital løsning, hvor patienterne får notifikationer, når de skal læse et bestemt emne/en bestemt del af informationsmaterialet. P.g.a. notifikationerne kræver det, at patienterne kan anvende deres mobiltelefon. Er så småt i gang med at udvikle den digitale forløbsguide på rygområdet og afklare, hvornår patienten skal have informationen.

Videokonsultationer:

Opstart af videokonsultationer i Rygklinikken i efteråret 2020 til patienter, der er set til fremmøde i Rygklinikken første gang, og som efterfølgende skal have svar på en undersøgelse eller opfølgning, hvor der ikke vurderes at blive behov for klinisk undersøgelse.

I den forbindelse foretaget en kvalitetsundersøgelse for at undersøge patientens oplevelse, om der var noget, vi skulle være opmærksom på i forhold til tekniske problemer samt for at sikre, at vi kunne opretholde kvaliteten. En gruppe patienter blev kontaktet efter videokonsultationen og spurgt til deres oplevelse via en semistruktureret interviewguide. Patienterne var generelt meget tilfredse. Pårørende havde en vigtig rolle - både som støtteperson og til det tekniske. Der kunne være tekniske problemer, men typisk kunne det løses ved at være opmærksom på det under konsultationen.

Thala Poulsen, Silkeborg

Super-care

Vi har i vores center indført et arbejdsredskab for personalet, kaldet Super-care, hvor der rettes en øget opmærksomhed på patienter, som har svært ved at klare et standardforløb. Der er f.eks. mulighed for at henvise til klinik for ældresygdomme.

Informationsmøde - forberedende telefonsamtale.

Siden efteråret 2020 har der ikke været afholdt informationsmøder forud for stabiliserende rygoperation. Patienterne bliver i stedet kontaktet pr telefon, på sigt mulighed for at vælge videokonsultation.

Patienterne får tilsendt brev med information om at læse patientvejledning inden samtalen, og forberede spørgsmål. Der er afsat 20 min til hver samtale, 14 patienter på et dagsprogram.

Ego har ændret deres oplæg fra informationsmødet til video i patientvejledningen.

Pia Sivertsen, Glostrup

Afdelingen har de sidste år som alle andre været præget af covid og var i 2½ måned covid afsnit i 2021 og derefter blev afdelingen udtaget til strejke så megen udvikling har været sat på standby.

Aktuelt arbejdes på at lave vores Seminar oplæg til forberedelse til operation på video så patienterne kan tilgå dette.

Vi modtager nu patienter der har fået lavet lange instrumenterede deser på Rigshospitalet til det postoperative forløb da de har operations kapacitet men ikke personale til at pleje dem - så der er udarbejdet forløbsbeskrivelser herfor og der arbejdes fortsat med dem.

Lisa Carina Nielsen: Rigshospitalet

Vi er en specialiseret afdeling der favner meget meget bredt.

Vi har mange metastaserygge, scolioserygge, diverse schwannomer (og andre godartede tumorer) og mange andre ting lige fra biopsier til infektioner (spondylodiscit og lign). Vi har også rygmærsskadede patienter ind i mellem.

Vi støder på sygepleje indenfor smerter, så vi har arbejdet med vores smertepakker. Særligt for vores deformitets patienter, som godt kan være smerteforpinde postoperativt. Mange har præoperativt også fået høje doser opioider og det får betydning for smertepåsen postoperativt.

Noget andet vi på det sidste har arbejdet med er et samarbejde med Glostrup om de lette ryg deformiteter. Vi klargør patienterne til operation og opererer dem. 1. postoperative dag gennemgås den enkelte patient og vi har lavet et forløbsprogram for 1 og 2 postoperative dag, sådan at de er så optimeret som muligt inden overflyttelse. 2. postoperative dag overflyttes de til glostrup som så varetager plejen derfra postoperativt. Vi har dog haft vores udfordringer med at undgå obstipation. Vi har lige lavet audit på dette, for at belyse hvor problemerne er og skal til at lave en handleplan for dette.

Kommissorium Randi Jensen	Gennemgang og rettelser. Se revideret kommissorium
Patientstøtte efter udskrivelsen efter en rygoperation. Ph.d. studerende Marianne Dyrby Lorentzen. Middelfart	Se medsendt oplæg
Optimering af Præoperativ BT måling Randi Jensen Middelfart	Se oplæg.
Selvadministration af medicin Bente Damsbo Jørgensen, Middelfart	<p>Oplæg vedr. selvadministration af medicin Vi har i sengeafdelingen på Rygcentret i Middelfart, arbejdet med at højne sikkerheden ifm selvadministration af medicin. Vi oplevede ind imellem UTH og usikkerhed hos patienterne ifm selvadministration af medicin, hvilket resulterede i et projekt hvor formålet var følgende:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Skabe klarhed over praksis ved vurderingen af patienternes evne til selvadministration under indlæggelsen <input type="checkbox"/> Resultaterne skulle bruges i vurderingen af om den nuværende praksis i tilstrækkelig grad opfylder kravene hertil <input type="checkbox"/> Resultaterne skulle afdække mulige behov for kvalitetsforbedringer af nuværende praksis <p>Det resulterede i et nyt arbejdsredskab, som nu anvendes i afdelingen I drøftelsen efter oplægget, fremgår det at vi på Rygcenter Middelfart har en patientgruppe som nok lettere selv kan administrer medicinen, end tilfældet er på andre afdelinger. Vi har "kun" ASA 1 + 2 patienter. Jeg har derfor ikke vedhæftet oplægget, men I er altid velkommen til at kontakte mig ved behov</p>
Nyt fra FSOS Aftale om næste møde	Vores kontaktperson til FSOS Anna Lea Luxhøj Lundgård, Rigshospitalet har valgt, at træde ud af bestyrelsen og er ikke længere en del af rygnetværket. Randi Jensen Middelfart sygehus er gruppens kontaktperson og hun referer til Linda Koldsgaard, der er gruppens kontaktperson til bestyrelsen i FSOS. Randi har orlov fra den 1/5 til den 1/11 2022. I den periode kan Bente Damsbo Jørgensen kontaktes.

FSOS holder generalforsamling den 29/3 fra 9.15-9.45 på Aros før temadag.

Der er to temadage under FSOS: Brugerinddragelse i akutte og elektive forløb. Den 1. er den 29/3 på Aros i Århus. Den 2. er den 29/9 på Den Blå Planet i København. Se program på hjemmeside.

VIDOKS har 10 års fødselsdag den 22/4. Dette holdes på Århus Universitetshospital. Se program på hjemmeside. Den nye E bog om sygepleje til den ortopædkirurgiske patient bliver præsenteret.

Medlemsliste er revideret og medsendes.

Næste møde i gruppen bliver den 14/3 2023 på OUH. Ninna Bechsgaard Andersen er vært og indkalder til mødet.