

Dato: 15. august 2018

Referat fra Patient- og Pårørenderådsmødet Tirsdag den 14. august 2018 kl. 15.00-17.00

1. Velkomst

- a. Godkendelse af referat fra den 12. juni 2018

Lone Bjørklund bød velkommen til mødet og hvorefter der var en kort præsentationsrunde.

Referatet blev godkendt, dog med tilføjelsen af et par emner til kommende møder, som var smuttet ud.

2. Opfølgning på mødet den 12. juni 2018

- Brand i vaskeriet – som opfølgning på mødet i juni blev der udsendt mail, men er der yderligere spørgsmål eller kommentarer?

Der var tilfredshed med den orientering som var udsendt som opfølgning på juni mødet. Derudover kunne Lone fortælle, at alt vask varetages i Nykøbing samt hos en tredje part og det fungerer helt godt. Patienter og medarbejdere oplever helt overordnet heller ikke udfordringer.

Største udfordring lige nu er logistikken idet der mangler flere ”bure” til at transportere tøjet i.

Det er nu en politisk beslutning hvad der skal ske fremadrettet ifh til genopbygning/nybygning mm.

- I et forsøg på at gøre Patient- og Pårørenderådet lidt mere synligt, er rådet kommet på forsiden af Holbæk sygehus internet side.

Der var stor tilfredshed med at vi er kommet på forsiden og vi håber det hjælper flere til at finde os☺

<https://www.regionsjaelland.dk/sundhed/geo/holbaeksygehus/praktisk/raad-og-vejledning-til-patienter/patient-og-paaroerenderaad/Sider/default.aspx>

3. Patientansvarlig læge

Ledende overlæge Ole Maagaard Christensen fra Ortopædkirurgisk afdeling fortalte om ”Patient ansvarlig læge” (PAL) samt arbejdet med at implementere det på Holbæk Sygehus.

Ole fortalte om historikken som går helt tilbage til 2015.

Kræftpatienter skal have en patientansvarliglæge pr januar 2019 – men det vedr. ikke vores sygehus, da vi ikke har kræftbehandling. Vores afdelinger skal have PAL implementeret på et senere tidspunkt.

På Holbæk er det besluttet, at alle afdelinger skal arbejde med to forskellige forløb/patientforløb for at sikre sig nogle erfaringer til den videre udrulning. I ortopædkirurgisk afdeling er fokus primært på deres ”tunge” patienter som er infektions- og amputationspatienter.

Medicinsk afdeling er nået relativt langt i deres fælles medicinsk ambulatorium, hvor patienter netop går til udredning og behandling for flere forskellige lidelser.

Patientansvarlig læge og Sundhedsplatformen fungerer fint sammen, da man som læge får alle prøvesvar mm i sin indbakke – dvs. det er let at få et overblik over det der vedr. ens egne patienter.

Når man får tildelt en patientansvarlig læge – skal man have det oplyst – på nuværende tidspunkt er det kun få patientkategorier som har en patientansvarlig læge.

På sigt er det meningen at man skal have en patientansvarlig for alle forløb og man kan derfor godt få flere patientansvarlige læger, hvis man har flere parallelle forløb.

4. Fysiske tiltag og mangler

Flex bilerne, regionens busser mm holder fortsat foran hoveddøren og skaber trafikkaos, spærre for trafikken rundt i rundkørslen mm.

Generelt ser Patienter- og Pårørenderådet aldrig Flex- eller Falck-biler holde på de pladser som er reserveret til dem. Det har tidligere været ønsket at Flex/Falck pladserne kunne ændres til handicap pladser (hvilket kan være en mangle vare).

Der er fortsat udfordringer i fh til at Holbæk Sygehus ikke har et sorgrum/stillerum ligesom der er flere afdelinger som ikke har et samtalerum hvor svære samtaler kan tages under mere ”private” omstændigheder.

Dette er en kendt problematik som er sær at løse da der generelt mangler lokaler. Det er på ønskelisten i fh til om- og nybygninger.

Kan skilte med afdelingsnavne bliver oversat til dansk? Navn i brev og skiltningen bør være ens og gerne på dansk. Der er nogle som oplever at breve og skilte ikke stemmer overens, hvis dette opleves må i meget gerne sende konkrete eksempler til sito@regionsjaelland.dk

Gratinkost er en betegnelse som bruges til kost som patienter med synkebesvær kan spise. I menukortet er der kun en gratin og dermed bliver kosten meget ensformig under længere indlæggelser.

Lone Bjørklund har set på maden af flere omgang og haft møde med de ansvarlige i køkkenet og forsøger at få forbedret ”frit valgs konceptet”. Der er udfordringer med udseendet på maden, variationen på maden, overskredne datoer mm.

5. Kort fortælling om Geriatrisk afdelings studietur til Italien

Overlæge Peter Michael Lausten Nielsen fra Geriatrisk/apopleksi afsnit fortalte, at de har ret godt styr på hvad der sker i Region Sjælland og Region Hovedstaden i både fase 1

(dvs. den helt akutte behandling lige efter en blodprop/hjerneblødning) og fase 2 dvs. selve genoptræning på sygehusniveau.

Man viste dog ikke meget om behandlingen i fase 2 i andre lande og om der var læring at hente. De besluttede at tage til Genova i Italien hvor de har en befolkning med en høj andel af meget gamle mennesker.

På selve studieturen blev flere af deres fordomme vendt på hovedet. Fx troede man at de pårørende havde en stor rolle i genoptræningen også under indlæggelsen, men i praksis havde de ret begrænset adgang til sygehuset.

Behandlingen af patienter i delir (dvs. patienter som er blevet konfuse pga. sygdommen) blev lagt i bælte/fikseret – hvilket man ikke gør i Danmark og ikke har gjort i mange år!

De pårørende ønskede generelt lange indlæggelser og pressede på for at udskyde udskrivelsen – for at få en pause fra at passe deres ældre pårørende i hjemmet.

I fh til forskning gør de meget i Genova, de er meget mere umiddelbare og prøver mange ting af. Det betyder at deres forskning er af lav videnskabelig kvalitet, men den bringer en masse viden frem og får ting til at rykke meget hurtigere.

Den patientsikkerhed og etik man så i Italien var heller ikke imponerende, fx så de en patient blive kørt rundt på gangen i en lift.

Maden i Italien var til gengæld helt fantastisk og patienterne elskede maden! Der var en stor kantine, der var frit valg og maden duftede. Måltiderne var noget patienterne så frem til hver dag!

Derudover fortalte Peter Michael også om hans forskning/interesse for musik/dybe toners påvirkning af kroppen. Det er toner som er så dybe, at man ikke kan høre dem med øret, men i stedet mærke dem i kroppen – særligt i bughulen.

Musik/vibrationer kan bruges til både smertebehandling og depressions behandling. Lige nu er de klar med en artikel, som netop påviser den positive effekt af behandlingen på patienter med depression. Det er dog svært at få antaget sådan en artikel i de store internationale medicinske tidsskrifter, da de primært er interesserede i noget der er kendt og etableret.

6. Projekt NUCAP (defining NURsing CAPacity) (5 min.)

Region Sjælland er med i et forskningsprojekt som har til formålet at kortlægge de karakteristika, der definerer hospitalsafdelinger i Region Sjælland med den højeste rekruttering og fastholdelse af sygeplejersker. Rationalet bag projektet er, at positive erfaringer inden for samme organisation, kan danne et konstruktivt grundlag for udvikling og læring.

Lone Bjørklund fortalte kort om projektet – der forventes ca. 3 årlige møder.

Flemming var interesseret i at deltage og bliver meldt ind sammen med de ansatte som vil blive udpeget.

7. Eventuelt (5 min.)

- Tilmelding til Patienttopmøde 19. september 2018 – Holbæk Sygehus betaler deltagelse og transport for op til fire personer.
→Der er ingen fra Patient- og Pårørenderådet som har mulighed for at deltage.
- Tilmelding til ”Introduktionskursus for brugerrepræsentanter” ved Danske Patienter 14. juni el 4. oktober
→Kirsten vil gerne deltage og Sidse-Marie tilmelder
- Politik for sundhedsforskning. Workshop i Roskilde den 11. september kl. 15.00-18.00. Der er behov for meget hurtig tilmelding, såfremt nogle har mulighed for at deltage.
→endnu har ingen meldt sig.

Dagsordenpunkter til kommende møder:

- Hvad giver penge i kassen, hvordan styre økonomien vores indsatser og hvilke incitamenter er der for fx at få færdigbehandlet patienterne hurtigst muligt mm.
- Hvordan håndteres laboratoriesvar, prøve og analyse svar mm. Der tænkes ikke på det lovmæssige i at resultatet offentliggøres på sundhed.dk, men i højere grad hvordan lægerne formidler det. Fx ringes man op, skal man selv ringe, kommer man ind på sygehuset for at få svar mm. (Skriftligt oplæg ved Kirsten til oktober mødet.)
- Ris og ros – hvordan kan man som patient give sin umiddelbare feedback. Fx postkort, brev i e-boks, funktion på hjemmesiden, lederrunder, feedbackmøder mm.
- Ny sygeplejerske uddannelse i Holbæk
- Dialog omkring samarbejdet og overgangen fra Sygehus til Kommune fx når det går stærkt

Næste møde er den 2. oktober 2018