

Nykøbing den 3.11.19

Referat Patient- og pårørendemøde, den 3. oktober 2019, kl. 14.00 – 16.30

Deltagere: Charlotte Heegaard, Ditte Nielsen, Erik Lagerberg, Inger Vibeke Svanekeer, Jeannie Ljungdahl, Marianne Frandsen, Ole Rasmussen, Vicky Gramkow, Michael Jørgensen (på vegne af Ricco)

Gæster: Berit Pedersen, oversygeplejerske Anæstesiaafdeling, Linda Abildgaard, oversygeplejerske Ortopædkirurgisk afdeling, Anne Heide, ledende ergoterapeut Ergo-fysioterapien, Rikke Ernstrand Rosenfjeld, Specialkonsulent, Driftsafdelingen, Karen Lise Østergaard, Sekretariatschef

Afbud/fravær: Ann-Lise Hass, Anne Molzen, Hanne Jørsboe og Ricco Dyhr, Christian Tastrup, Svend Aaquist

Referent: Marianne Frandsen

Titel og baggrund	Referat & aftaler	Opfølgning
<p>1. Velkommen og prioritering af dagsorden / alle</p>		
<p>2. Opfølgning på forløb med brug af Patient- og pårønderådsrepræsentant til observation af udvalgte patientforløb via "skyggemetoden" / Berit, Linda og Anne H</p>	<p>De 3 ledere takker rådet for indsatsen, hvor man har fået kigget alle dele af patientforløbet igennem – på tværs af de 3 involverede afdelinger. Den testede metode har fungeret rigtig godt og det vurderes, at ressourceforbruget til udførelse af opgaven har været givet rigtig godt ud.</p> <p>Ledere fortæller, hvordan de har arbejdet videre med de observationer/forbedringsforslag, som "skyggerne" er kommet med f.eks. brug af iPad til hele forløbet, sikring af der kommunikerer klart ud ift. nødprocedure ved IT-nedbrud, udfordringer ift. forplejning, samarbejde med laboratoriet, udnyttelse af ventetid til fælles træning mm. Ift. den helt store udfordring med at komme igennem med budskabet om, at man skal være der hele dagen, har man undersøgt flere af rådets forslag, men endnu ikke kommet i hus med en endelig løsning.</p>	<p>Erik opfordrer til tilbudet om skygge spredes til andre afd.</p>
<p>3. Konkretisering af input til strategi a) Grønne strategi 2019 /Rikke</p>	<p>Rikke orienterer om baggrunden for de nye numre / oversigtskort, som tager udgangspunkt i Rigshospitalets nummerering med unikke numre, der er kobles op på den fysiske placering dvs. adressen.</p> <p>Kort og nummerering skal kunne rumme, at sygehuset består af mange bygninger, som ligger i forskelligt niveau. Specielt beskrivelse af adgang til den nye bygning har givet udfordringer. For at lette adgangen for patienterne, har man valgt at åbne flere</p>	

<p>b) Input til strateg for 2020 / Karen Lise</p>	<p>indgange til sygehuset, selvom alle fortsat er velkommen til at gå ind ad hovedgangen.</p> <p>Rådet giver input til implementeringsplanen dvs. hvordan, hvor og hvornår sygehuset skal kommunikere om overgangen til det nye adgangs og nummersystem. Rådet anbefaler bl.a. oversigtskort ved hovedindgange, der er vendt ud fra, hvor man står – ikke verdenshjørner. <i>"Hvor bliver jeg sat af med flexstrafik og hvor skal jeg gå hen"?</i></p> <p>Anbefaler, at første prioritet bliver kortene, udenoms arealer og skiltningen udenfor – og så må man spørge, når man kommer ind, hvis der er behov for det. Der anbefales STORE navne og numre til de fordanskede navne på døren og de unikke nummer kombinationer ovenover, som også angiver niveau f.eks. 68 – 1 – 30. Skal ikke være for højt oppe, for så ser man det ikke.</p> <p>Selve overgangen anbefales at foregå ved et månedsskifte x 1/1 eller 1/2. Kunne man have papirskilte klar til midlertidig opsætning, indtil de rigtige skilte kommer op alle vegne?</p> <p>Forslag til de grønne stribe: anfør i starten af stregerne hvad de fører hen til – en info som også kan stå i indkaldelses brevene; <i>"følg den grønne streg"</i>.</p> <p>Rådet udtrykker generelt stor ros til arbejdet og ser meget frem til at det bliver nemmere for patienter og pårørende at finde rundt.</p> <p>Karen Lise gennemgår de 4 strategier og beder om input til indsats og mål for 2020.</p> <p>Rådet drøfter mulige indsats og kommer bl.a. med følgende tilbagemeldinger: Vigtigt med tydelig plan for udskrivelse Det faglige personales arbejdsmiljø er meget vigtigt for samarbejdet med patienterne. Anbefaler at resultaterne fra forskningsprojektet vedr. fastholdelse af sygeplejesker indtænkes.</p> <p>Vigtigt at blive hørt og taget alvorlig som pt. At blive hilst på og taget godt imod, betyder bare så meget, hvis man er nervøs. <i>"Sig velkommen, præsenter dig ved navn og sig patientens navn"</i></p> <p>Opsummering: Kommunikation, Information og hvordan man bliver taget imod.</p>	<p>Næste step – høring i MED og indstilling til sygehusledelsen</p> <p>Karen Lise viderebringer rådets input til Sygehusledelsen</p>
---	--	--

<p>4. Patient- eller pårørende- fortælling / Inger Vibeke fortæller sin historie</p> <p>Drøftelse mhp. identifikation af generelle læringspunkter</p>	<p>Inger Vibeke fortæller kort om sin patient oplevelse. Rådet drøfter efterfølgende læringspunkter, som bl.a. omhandler de udfordringer, som vores specialiserede sundhedsvæsen kan give, hvor man kan ende med selv at skulle koordinere mellem de forskellige undersøgelsessteder. Kan også være en udfordring med den forøgede transporttid, som man får, når specialisterne ikke længere har "udetjeneste" på vores lokale sygehus.</p> <p>Et forbedringstiltag ift. service og tilgængelighed vil være, at afdelingerne tjekker, at de tlf. numre, som de oplyser i breve til patienterne, er korrekte, så man kan få fat i dem, ligesom man skal sikre en telefon betjening, som ikke giver lang tlf. kø. Alternativt mulighed for at kontakte afdelingen via Min Sundhedsplatform.</p> <p>OBS diskretion ved patientidentifikation ved skranke, så man ikke skal stå at sige sit personnr. højt. Kan evt. vise sit sygesikringsbevis eller skrive på lille lap papir.</p>	
<p>5. Plan for udskiftning af medlemmer til foråret – drøftelse af rekruttering og intro / Erik</p>	<p>Behov for 5 nye rådsmedlemmer til foråret. Rådet anbefaler fremstød i ugeaviserne i de 3 kommuner og gerne linke til Facebook evt. supplere med flyers op på hospitalet. Evt. suppleret med en dag, hvor man kan komme og høre om hvad det indebærer at være rådsmedlem - alternativt en bod i forhallen med repræsentanter fra rådet.</p> <p>Det anbefales, at de nye medlemmer får en fælles introduktion til hvordan hele sygehuset er bygget op, suppleret med en rundvisning på sygehuset.</p> <p>Mødetidspunkt – fortsat til drøftelse afhængig af medlemmernes muligheder for deltagelse i dagarbejdstid. Rådet anbefaler at man fortsætte med 6 møder om året, så der ikke går for lang tid imellem, hvis man har opgaver kørende, som man skal have sparring til fra andre rådsmedlemmer.</p>	<p>Marianne rundsender gamle annonce til servicetjek inden opslag.</p>
<p>6. Henvendelser til PPR samt gensidig orientering / Alle</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Udpegning af 2 repræsentanter til brugergruppe til det nye sygehusbyggeri, der har vicedirektør Thomas Houe som formand. Flere er interesseret, men har ikke mulighed for at deltage gr. eget arbejde. Michael tilbyder, at komme forbi og få emner uddybet. • Deltagere til test at videomøder m pårørende primo december (E-hospital). Ditte sender info materiale ud, når tiden nærmer sig. • Orientering om Projekt "Frivillige tryghedspersoner til demente", som sygehuset har fået tilbud om at deltage i. Se LINK • Input til synliggørelse af Patient- og pårørendeinddragelse. 	<p>Erik og Inger Vibeke.</p> <p>Vicky, Inger Vibeke, Jeannie.</p> <p>Udsættes til næste møde.</p>

<p>7. Siden sidst PPR-medlemmers deltagelse i råd, styregrupper m.m. / Alle</p>	<p>Flere rådsmedlemmer har givet tilbagemelding til</p> <ul style="list-style-type: none"> • Lise på afsnit 240 vedr. deres infofolder • Claus ift. besøgssammendrag <p>Rådet vil gerne se folderen, når den er færdig og høre hvad det blev til med besøgs-sammendrag i Min Sundhedsplatform.</p>	<p>Marianne indhenter tilbagemeldinger</p>
<p>8. Evt. og evaluering af dagens møde / Alle</p>	<p>Lidt rodet møde pga. mange forskellige gæster. Kommende punkter:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Orientering om status for Projekt Demensvenlig Sygehus • Input til synliggørelse af Patient- og pårørendeinddragelse • Evt. patienthistorie 	