

Referat fra Agentdage den 28 og 29 oktober 2009

Deltagerliste

Implementeringaagenter: Mette Jacobsen, Margit Roed, Kirsten Specht, Lone Hass, Janni Strøm, Bodil Nygaard, Birgitte Bras Skovgaard, JaneLeonhardt, Grethe Kjærgaard, Birthe Kristensen, Rikke Knudsen.

Stud Agenter: Stine Christensen, Karen Nielsen + medstuderende.

EPS: Kirsten Rud og Dorthe Hjort Jakobsen

Velkomst og introduktion (Kirsten Rud)

Velkommen til de nye implementeringsagenter i det landsdækkende netværk
(PP: www.periopsygepleje.dk)

Enheden har modtaget ny kontrakt med sundhedsministeriet:

”Af finanslovsaftalen fremgår det, at midlerne er afsat til udvikling af kvalitetsnetværk på sygehusområdet og udbredelse af bedste praksis, herunder perioperativ sygepleje. Kvalitetsnetværkene skal udbrede bedste praksis inden for sundhedsvæsnet og skal bl. a. sikre, at der sker erfaring med og udbredelse af evidensbaserede behandlingsmetoder af høj faglig kvalitet så som accelererede operationsforløb. Enhed for perioperativ Sygepleje skal varetage rollen som netværkskoordinator herfor gennem udvikling af kliniske retningslinier, der har baggrund i evidensbaserede erfaringer. Enheden vil samtidig kunne undersøge perpektivet for at udbrede metoden på det medicinske område. Der vil blive etableret et formaliseret netværk, der dækker kirurgiske og evt. medicinske specialer.”

Fra Strategi til praksis (Jesper Myrup)

PP: www.periopsygepleje.dk)

Fokus er på patienten og deres behov. Kommunikation, god information før, under og efter indlæggelse, kortere indlæggelsestid, aktiv patient, planlagte og velorganiserede forløb, samt mest sundhed for pengene. Accelererede operationsforløb lever op til alle kravene.

Patientoplevelser ved kolonoperation (Dorte Vilstrup og Claus Mortensen, KU)

Fokusgruppe interview med patientgrupper bekræfter at kommunikation og veltilrettelagte forløb er ønskeligt – ligesom den fysiske indretning, med gode toilet og badeforhold. Perspektiv. Kontaktpersoner i hele forløbet, opfølgende samtaler og større fokus på det psykosociale område.

Fast-Track surgery (Caroline R. Nielsen og Morten Schrøder, RUC)

Interview med implementeringaagenter sætter fokus på hindringer for implementering af accelererede operationsforløb.

Diskussion om: Forandringen/ ændringen af rutiner, er afdelingen klar til forandringen / implementeringen , samarbejde mellem afdelinger – ændring et sted i organisationen har betydning på andre dele af organisationen.

Stud Agent 009 (Stine Christensen og Karen Nielsen)

Fokus på de studerendes parathed til at arbejde med evidens når de kommer ud som nyuddannede sygeplejersker.

Diskussion om: At arbejde med standarder – og faren for at standarden bliver målet og ikke midlet i patientplejen.

Dataindsamling – hvordan får vi den bedste kvalitet i sygepleje? smerter og smerter betydning for ADL funktion hos ældre med hoftefraktur (Suzanne Herling, KU)

Dataindsamlingens betydning for udviklingen af kvaliteten i sygeplejen.

Opmærksom på smertebehandlingen i forbindelse med skift fra epidural til per os smertebehandling og patienters ADL-træning.

Patientperspektivet – Manden som køn og patient (Svend Åge Madsen, RH)

Mænd har fokus på handleorientering frem for det følelsesmæssige. Mænds fokus er på ventetid, genoptræning, kontakt med andre patienter, livskvalitet, kollegaers syn og information om hjælp.

Diskussion om : Respekten for mandens autonomi, forslag om råd og vejledning, ingen bebrejdelse og moralisering. Mændene anvender ikke samme grad som kvinder primærsektors tilbud om forebyggelse – mænd har lavere gennemsnitlig levetid end kvinder – mændene diagnosticeres senere og optager flere indlæggelsessenge.

Patientforløbet med AGREE for pleje og behandling for hoftefraktur (Ingrid Egerod, UCSF).

Den kliniske vejledning for aktivitet blev taget som eksempel til intern evaluering og vurdering.

Diskussion: Skabelonen fra Clearinghouse er anvendt til de underliggende kliniske vejledninger – der efterlyses et sted hvor *patientens synspunkter og ønsker er søgt inddraget*, tydeligere kan beskrives.

For at imødekomme at patientforløbet bliver eksternt vurderet – sendes det accelererede operationsforløb: Pleje og behandling af patienter opereret for hoftebrud til speciallæge / sygeplejerske.

Opdatering af det accelererede operationsforløb med tilhørende kliniske vejledninger for knæ og hoftealloplastik har Kirsten Specht og Jane Leonhardt fra Vejle påtaget sig.

Ovariekræft. Indikatorer til database, Dansk Gynækologisk Cancer Database, DGCD. (Dorthe Hjort, EPS)

Operationsteknikken er ændret for ovariekræft, således at operationsfeltet bliver større end tidligere – dette har betydning for pleje og behandling i den perioperative periode – der er således nedsat undergrupper for at beskrive anbefalingerne for smerte, væske, ernæring og psykosocialt. Inden for alle grupper beskrives indikatorer til database, DGCD.

Brystkræft – udvikling af et spørgeskema (Kirsten Rud, EPS)

For at undersøge i hvilken grad patienten modtager / oplever den evidens der er indlejret i det accelererede operationsforløb udvikles et spørgeskema til patienter med brystkræft. Spørgeskemaet er ved at blive valideret ved fokusgruppeinterview på forskellige Brystkirurgiske afdelinger i DK.

John Brodersen, speciallæge ph.d, Afdeling for Almen Medicin er vedleder på projektet.

Referent: Kirsten Rud, projektleder EPS.