

Samarbejdsaftale om palliative indsatser

Konference 2. marts 2022

Sygeplejefaglig direktør Ida Gøtke, Regionshospitalet Gødstrup
Sundheds- og Ældrechef Charlotte Gjørup, Horsens Kommune

Program

- **Velkomst og præsentation af det nye i Samarbejdsaftalen**
- **Oplæg om kompetenceudvikling**
 - Kompetenceudvikling i kommunerne
 - e-læring på hospitalerne
- **Erfaringer fra implementering af samarbejdsaftalen i klyngerne – muligheder og barrierer**
- **Spørgsmål om aftalen og implementeringen**
- **Afrunding og det videre arbejde med aftalen, herunder monitorering og kvalitetsopfølgning**

Spørgsmål? Gå til www.menti.com og indtast kode 45482935 for at skrive dit spørgsmål

Arbejdsgruppen

- Ida Gøtke, regional medformand, Regionshospitalet Gødstrup
- Charlotte Gjørup, kommunal medformand, Horsens Kommune
- Bodil Abild Jespersen, Aarhus Universitetshospital
- Lene Høgsberg, Regionshospitalet Gødstrup
- Peter Haahr, Hospitalsenheden Midt
- Conny Overgaard Elmstrøm, Regionshospitalet Randers
- Anne Dindler, Regionshospitalet Horsens
- Vibeke Helboe Aakjær Dahmen, Aarhus Kommune
- Pernille Michelsen, Randers Kommune
- Dorthe Gammelgaard Jensen, Ringkøbing-Skjern Kommune
- Tina Nørregaard Hedeager, Horsens Kommune
- Birthe Fihl, Viborg Kommune
- Svend Kier, praksiskoordinator
- Dorit Simonsen, Hospice Djursland
- Herdis Hansen, Ankerfjord Hospice
- Birte Markfoged, Hospice Limfjord
- Lillian Andersen, formand for Patientinddragelsesudvalget
- Mads Venø Jessen, KOSU-sekretariatet
- Charlotte Jensen, Region Midtjylland

Spørgsmål? Gå til www.menti.com og indtast kode 45482935 for at skrive dit spørgsmål

Hvorfor har vi udarbejdet samarbejdsaftalen? (1)

- Vi vil løfte den palliative indsats på tværs af sektorerne og dermed understøtte, at de patienter, der har behov for en palliativ indsats, får den rette indsats på det rette tidspunkt
- Vi vil understøtte, at patienterne og de pårørende inddrages i tilrettelæggelsen af forløbene og, at deres ønsker og behov tilgodeses i det omfang, det er muligt

Spørgsmål? Gå til www.menti.com og indtast kode 45482935 for at skrive dit spørgsmål

Hvorfor har vi udarbejdet samarbejdsaftalen? (2)

- Skabe lighed i adgangen til de palliative indsatser for målgruppen uanset diagnose og social baggrund
- Understøtte den fremadrettede kvalitet og udvikling, herunder it til dokumentation og tværsektoriel kommunikation

Spørgsmål? Gå til www.menti.com og indtast kode 45482935 for at skrive dit spørgsmål

Målgruppe:

- Alle patienter uanset alder, diagnose og social baggrund, som har en livstruende eller livsbegrænsende (for børn og unge) sygdom
- Patienterne er i den tidlige og sene palliative fase samt den terminale fase
- Den palliative indsats starter, når patienten får diagnosticeret en livstruende sygdom – **NYT**

Spørgsmål? Gå til www.menti.com og indtast kode 45482935 for at skrive dit spørgsmål

Hovedpunkter i aftalen (1)

Systematisk anvendelse af redskaber og metoder:

- Tidlig opsporing – SPICT og Overraskelsesspørgsmålet – **NYT**
- Identifikation af patientens palliative behov – EORTC-QLQ-C15-PAL
- Afdækning af patientens ønsker for fremtidig pleje, behandling og forløb – ACP – **NYT**

Spørgsmål? Gå til www.menti.com og indtast kode 45482935 for at skrive dit spørgsmål

Hovedpunkter i aftalen (2)

- Samtaleguide – **NYT**
- Planlægningsmøder
- Palliativ beredskabsvagt udvides – **NYT**
- Opfølgning efter dødsfald – **NYT**
- Kompetenceudvikling

Spørgsmål? Gå til www.menti.com og indtast kode 45482935 for at skrive dit spørgsmål

Oplæg om kompetencer i Ringkøbing-Skjern Kommune

- Konsulent Else Pedersen (Ringkøbing-Skjern Kommune)
- Projektleder Rikke Kyed (Ringkøbing-Skjern Kommune)

Spørgsmål? Gå til www.menti.com og indtast kode 45482935 for at skrive dit spørgsmål



Godt på vej med Samarbejds- aftalen om palliative indsatser

- Organiseringen af det palliative arbejde i Ringkøbing-Skjern Kommune
- Projekt "Det gode palliative forløb"



Oplæg på konference, Gødstrup 2. marts 2022

Sygeplejefaglig konsulent Else K. Pedersen & Projektleder Rikke Kyed

Den palliative indsats i Ringkøbing-Skjern Kommune

Ved udmøntning af værdighedspuljemidlerne i 2016-2017 blev der afsat midler til både ekstra normering og opkvalificering af medarbejdere i palliation.

Der blev udarbejdet en strategi for det palliative område og funktionsbeskrivelser for nøglepersonerne.

Der blev uddannet en palliationssygeplejerske i alle enheder, både ældrecentre og hjemmepleje/sygepleje. Desuden uddannes 2 palliationsfysioterapeuter. I alt består netværket af ca. 20 nøglepersoner.

Der afsættes midler til palliativ fysioterapi.

I samarbejde med Anker Fjord Hospice uddannes frivillige navigatører, et frivilligt socialt tilbud til uhelbredeligt syge borgere i eget hjem.

Organiseringen af den palliative indsats i Ringkøbing-Skjern Kommune

Palliations-netværket	Alle nøglepersonerne i netværket har gennemgået den regionale nøglepersonsuddannelse. De arbejder alle ud fra deres funktionsbeskrivelse. Netværket har 2 årlige møder, desuden deltager de i de 2 årlige ERFA-møder i Vestklyngen.
Palliations-fysioterapeuter	De 2 palliationsfysioterapeuter har hver et ugentligt timetal til palliativ fysioterapi. De kan kontaktes via palliationssygeplejerskerne eller deres terapeutkollegaer.
Navigatorer - et frivilligt socialt tilbud	Tilbuddet består af ca. 10 navigatorer (en slags "specialiseret" besøgsven), som har gennemgået et 3 dages forløb på Anker Fjord Hospice før igangsætning. Navigatorerne mødes x 4 årligt med deres tovholder samt en psykolog til sparring. Tovholderen er en af palliationssygeplejerskerne, som har et ugentligt timetal til denne opgave. Navigatorerne er organiseret under lokalforeningen Dansk Røde Kors.
Kræft-rehabilitering	Sundhedscenter Vest tilbyder afklarende samtale til borgere der har eller har haft kræft. Samtalen skal afklare, hvad den enkelte har brug for støtte til, for at kunne vende tilbage til normalt liv og arbejdslivet.

Projekt ”Det gode palliative forløb”



Ringkøbing-Skjern Kommune, Anker Fjord Hospice og Social- og Sundhedskolen, Midt- og Vestjylland nærmer sig afslutningen på et 3 årigt samarbejdsprojekt.

Slutmålet er en samarbejdsmodel, for hvordan kvaliteten af den kommunale basale palliative indsats kan løftes.

I projektperioden er samarbejdet afprøvet



Projekt "Det gode palliative forløb"

Formål	At fremme muligheden for at borgerne i RSKK oplever gode palliative forløb i eget hjem med fokus på at leve lige til det sidste				
Mål	En formaliseret samarbejdsmodel for videndeling og videnoverførsel mellem de 3 aktører, der kontinuerligt løfter kvaliteten af den kommunale basale palliative indsats				
Indsatser	Fælles afgrænsning af faglige fokusområder **	Undervisning af hj-/ass-elever	Opkvalificere hj/ass <u>AMU-kursus</u>	Opkvalificere sygep/terap <u>Cafeér & Væredygtighedsforløb</u>	Implementering og forankring af læring i RSKK
		Undervisning: SOSU-MV og Anker Fjord Hospice			
Læringsmodel*	40 procent	20 procent		40 procent	

*40-20-40 modellen er udviklet af Robert O. Brinkerhoff

** Pårørende og palliative borgere fra RSKK blev også inddraget i afgrænsningen

Oplæg om ACP-samtaler

- Afdelingssygeplejerske Lisa Nørgaard Lauritsen

Spørgsmål? Gå til www.menti.com og indtast kode 45482935 for at skrive dit spørgsmål

ACP-samtalen

Udvikling af e-læringsprogram til introduktion af ACP-samtalen på
hospitalerne

V/Afdelingssygeplejerske Lisa Nørgaard Lauritsen

ACP samtalen

= advance care planning

- også kaldet den nødvendige samtale
- er en samtale om en alvorlig syg patients ønsker til fremtidig pleje og behandling
- er en systematisk tilgang mhp at sikre lighed i tilbuddet om palliation
- medfører at man kan lægge en god og rettidig plan for alle patienter med livstruende sygdomme

OG det vil medføre

- at flere patienter får den lindrende behandling de måtte ønske, på det sted de måtte ønske.

Samtalens elementer

- Indledning om samtaleens formål
- Afklaring af hvem, der er nærmeste pårørende
- Afklaring af, hvad patienten (og de pårørende) ved om sin sygdom
- Afklaring af, hvad der er de vigtigste ting, som patienten gerne vil gøre eller kunne
- Afklaring af, hvad patienten (og de pårørende) har af erfaringer i forhold til alvorlig sygdom og død
- Afklaring af patientens indstilling i forhold til behandlingsniveauet
- Afklaring af patientens ønsker i forhold til, hvor pleje og behandling skal foregå
- Afklaring af, om der ellers er noget, som sundhedspersonalet skal vide

E-lærings program om ACP-samtalen

- Formålet er at udarbejde et e-læringsprogram, der introducerer alle læger og sygeplejersker på sygehusene til samtalen
- E-læringsprogrammet skal være obligatorisk for al personale med klinisk funktion
- På sigt skal programmet tillige udbredes til primær sektoren, almen praksis og kommunerne
- Varighed 20 minutter
- E-læringsprogrammet følges på sigt op af praktisk træning i simulationslaboratorium og mulighed for deltagelse i eksistenslaboratorium.

Kompetencer og læringsmål:

Kompetencer: Kendskab til samtalen, indhold og værdigrundlag

Læringsmål:

- Kan identificere de patienter, der skal tilbydes en samtale
- Kan redegøre for de vigtigste elementer i samtalen
- Får kendskab til konkrete sætninger, som er hjælpsomme i samtalen
- Får kendskab til hvordan man initierer og afslutter en samtale og hvilke fokusområder der kan være relevante for samtalen

E-læringsprogrammet en del af en større plan i HEV

3-trins raket:

1) E-læring om ACP-samtalen

2) Træning i afholdelse af ACP samtalen i simulationslaboratoriet (også obligatorisk for alle læger og sygeplejersker med klinisk funktion)

3) Oprettelse af et eksistenslaboratorie, hvor yderligere træning for interesserede kan finde sted

Status på processen

- Arbejdsgruppe med repræsentant fra:
 - Kommunalt niveau: Else Kathrine Pedersen, Ringkøbing-Skjern
 - Hospitalsniveau: Troels Bechmann, onkologisk afdeling. Fælles Beslutningstagen
 - Enhed for Lindrende Behandling: Dorte Høst
 - Hospice Anker Fjord: Herdis Hansen
 - Almen Praksis: Kate Klostergaard
 - Center for e-læring:
- Udarbejdelse af e-læringsprogrammet påbegyndes inden sommerferien

Oplæg fra Aarhusklyngen

- Overlæge Bodil Abild Jespersen (AUH)
- Hjemmeplejechef Vibeke Dahmen (Aarhus Kommune)

Spørgsmål? Gå til www.menti.com og indtast kode 45482935 for at skrive dit spørgsmål

Erfaringer fra Aarhusklyngen

Vibeke Dahmen,
Hjemmeplejef, Sundhed og Omsorg, Aarhus Kommune

&

Bodil Abild Jespersen
Teamledende overlæge, Enhed for Indenrigsbehandling, ÅRHUS



Muligheder

GENSIDIGT KENDSKAB

UDVIKLING AF MATERIALER

DIALOGMØDER

SMIDIG KOMMUNIKATION

TAKTGANG



Barrierer

BORGERRETTEDE

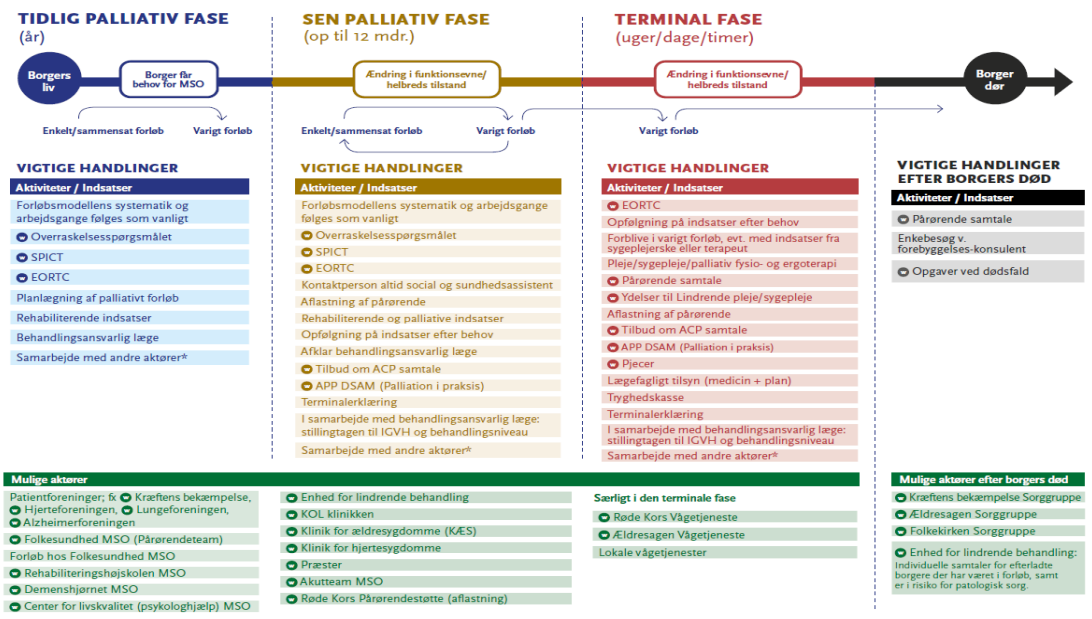
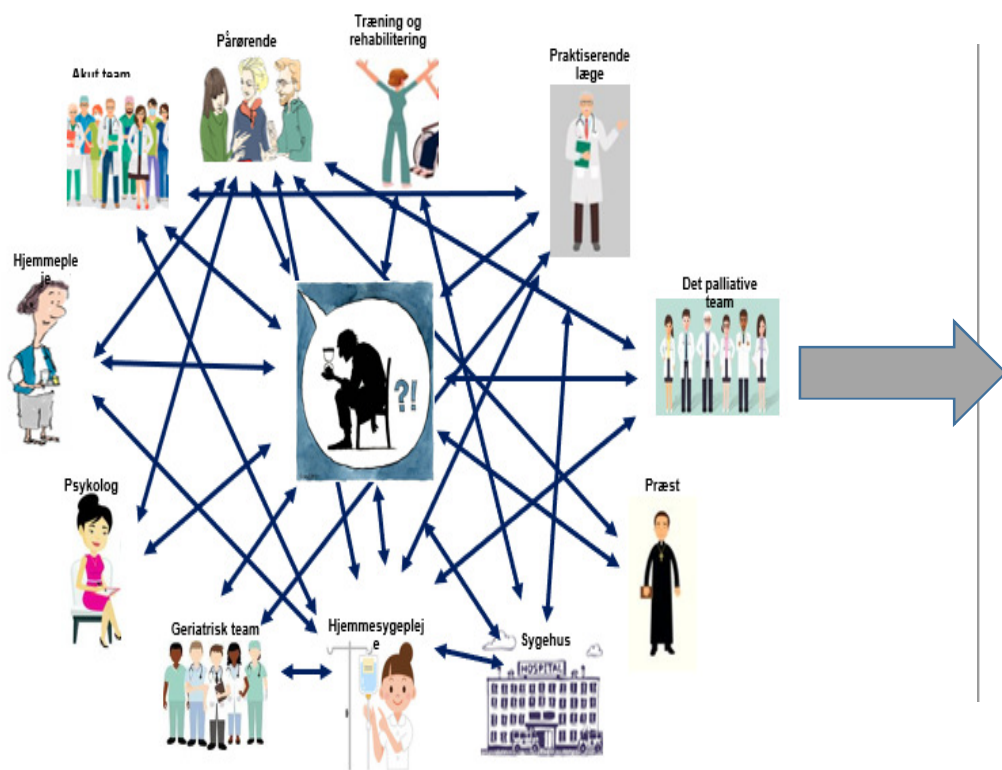


MEDARBEJDERRETTEDE

Projekt EORTC på AUH



voksne med behov for palliativ indsats - fra barrierer til muligheder



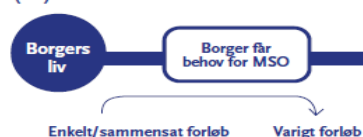
* OBS! Vigtige eksterne aktører (f.eks. ELB og KÆS) sender altid korrespondance når der er på forløbet



Palliation i sundhed & Omsorg

TIDLIG PALLIATIV FASE

(år)



VIGTIGE HANDLINGER

Aktiviteter / Indsatser

- Forløbsmodellens systematik og arbejdsgange følges som vanligt
- Overraskelsesspørgsmålet
- SPICT
- EORTC
- Planlægning af palliativt forløb
- Rehabiliterende indsatser
- Behandlingsansvarlig læge
- Samarbejde med andre aktører*

Mulige aktører

- Patientforeninger; fx Kræftens bekæmpelse, Hjerteforeningen, Lungeforeningen, Alzheimerforeningen
- Folkesundhed MSO (Pårørendeteam)
- Forløb hos Folkesundhed MSO
- Rehabiliteringshøjskolen MSO
- Demenshjørnet MSO
- Center for livskvalitet (psykologhjælp) MSO

SEN PALLIATIV FASE

(op til 12 mdr.)



VIGTIGE HANDLINGER

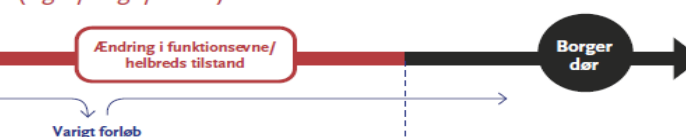
Aktiviteter / Indsatser

- Forløbsmodellens systematik og arbejdsgange følges som vanligt
- Overraskelsesspørgsmålet
- SPICT
- EORTC
- Kontaktperson altid social og sundhedsassistent
- Aflastning af pårørende
- Rehabiliterende og palliative indsatser
- Opfølgning på indsatser efter behov
- Afklar behandlingsansvarlig læge
- Tilbud om ACP samtale
- APP DSAM (Palliation i praksis)
- Terminalerklæring
- I samarbejde med behandlingsansvarlig læge: stillingtagen til IGVH og behandlingsniveau
- Samarbejde med andre aktører*

- Enhed for lindrende behandling
- KOL klinikken
- Klinik for ældresygdomme (KÆS)
- Klinik for hjertesygdomme
- Præster
- Akutteam MSO
- Røde Kors Pårørendestøtte (aflastning)

TERMINAL FASE

(uger/dage/timer)



VIGTIGE HANDLINGER

Aktiviteter / Indsatser

- EORTC
- Opfølgning på indsatser efter behov
- Forblive i varigt forløb, evt. med indsatser fra sygeplejerske eller terapeut
- Pleje/sygepleje/palliativ fysio- og ergoterapi
- Pårørende samtale
- Ydelser til Lindrende pleje/sygepleje
- Aflastning af pårørende
- Tilbud om ACP samtale
- APP DSAM (Palliation i praksis)
- Pjecer
- Lægefagligt tilsyn (medicin + plan)
- Tryghedskasse
- Terminalerklæring
- I samarbejde med behandlingsansvarlig læge: stillingtagen til IGVH og behandlingsniveau
- Samarbejde med andre aktører*

Særligt i den terminale fase

- Røde Kors Vågetjeneste
- Ældresagen Vågetjeneste
- Lokale vågetjenester

VIGTIGE HANDLINGER EFTER BORGERS DØD

Aktiviteter / Indsatser

- Pårørende samtale
- Enkebesøg v. forebyggelses-konsulent
- Opgaver ved dødsfald

Mulige aktører efter borgers død

- Kræftens bekæmpelse Sorggruppe
- Ældresagen Sorggruppe
- Folkekirken Sorggruppe
- Enhed for lindrende behandling: Individuelle samtaler for efterladte borgere der har været i forløb, samt er i risiko for patologisk sorg.

* OBS! Vigtige eksterne aktører (fx ELB og KÆS) sender altid korrespondance når de er på forløbet



Børn og Unge - team for lindrende behandling

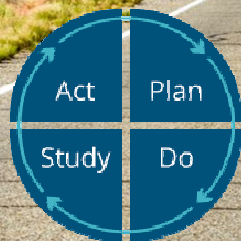
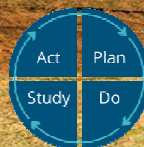
Børnehospice - Strandbakkehuset




Aarhus University Hospital


midt
regionmidtjylland

Muligheder fremadrettet



EORTC QLQ-C15-PAL

Vi er interesserede i at vide noget om dig og dit helbred. Vær venlig at besvare alle spørgsmålene selv ved at sætte en ring omkring det svar (tal), som passer bedst på dig. Der er ingen "rigtige" eller "forkerte" svar. De oplysninger, som du giver os, vil forblive strengt fortrolige.

Patientnummer: |-----|

Dato for udfyldelse af dette skema (dag, måned, år): |-----|

	Slet ikke	Lidt	En del	Meget
1. Har du nogen vanskeligheder ved at gå en <u>kort</u> tur udendørs?	1	2	3	4
2. Er du nødt til at ligge i sengen eller at sidde i en stol om dagen?	1	2	3	4
3. Har du brug for hjælp til at spise, tage tøj på, vaske dig eller gå på toiletet?	1	2	3	4
I den forløbne uge:				
4. Havde du åndenød?	1	2	3	4
5. Har du haft smerter?	1	2	3	4
6. Har du haft besvær med at sove?	1	2	3	4
7. Har du følt dig svag?	1	2	3	4
8. Har du savnet appetit?	1	2	3	4
9. Har du haft kvalme?	1	2	3	4

Vær venlig at fortsætte på næste side



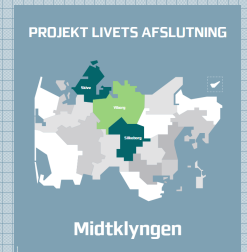
Oplæg fra Midtklyngen

- Klinisk sygeplejespecialist Janne Laursen (HEM)
- Leder af pleje og omsorgscentre Henrik Ravn (Viborg Kommune)

Spørgsmål? Gå til www.menti.com og indtast kode 45482935 for at skrive dit spørgsmål

Palliationskonference d. 2/3

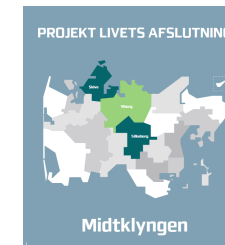
- Erfaringer fra Midtklyngen ved Henrik Ravn og Janne Laursen



Formålet med oplæg

- Erfaringer fra Midtklyngens Implementeringsprojekt Livets Afslutning
- Organisatorisk forankring af samarbejdsaftalen i Midtklyngen

Erfaringer fra Implementeringsprojekt Livets Afslutning



Formål:

- At styrke mulighederne for, at den enkelte borgers ønsker for livets afslutning kan efterleves.
- At det sker i samtale og tæt samarbejde med borger, dennes pårørende og det sundhedspersonale, der er involveret undervejs.

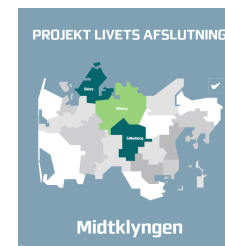
Projektperiode:

- Maj 2021 – Juni 2022

Involverede aktører:

- 6 plejecentre, 4 hjemmeplejedistrikter, visitationen og udvalgte praktiserende læger fra klyngekommunerne samt 9 hospitalsafdelinger

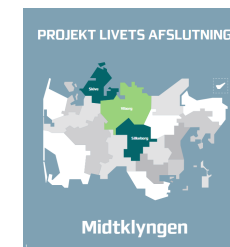
Erfaringer fra Implementeringsprojekt Livets Afslutning



De 4 overordnede indsatsområder:

1. Forventningssamtaler, behandlingsniveau og kendskab til behandlingstestamente
2. Inddrage og støtte pårørende
3. Klare retningslinjer og tydelig og tilgængelig dokumentation, - også på tværs af sektorer
4. Udbrede kendskabet til vågetjenester

Erfaringer fra Implementeringsprojekt Livets Afslutning

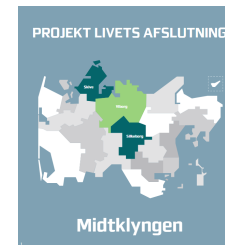


Muligheder og vores erfaringer:

- Lokale nøglepersoner
- Bred tværfaglig repræsentation
- Ledelsesopbakning og deltagelse
- Ensartethed og en fælles terminologi breder sig i Midtklyngen
- Samarbejde med frivillige organisationer
- Borgerrepræsentanter

”Jeg tror det her er det eneste projekt jeg har været med til, hvor alle er så engageret og vores indsats rent faktisk gør en forskel”. (Nøgleperson i hjemmeplejen)

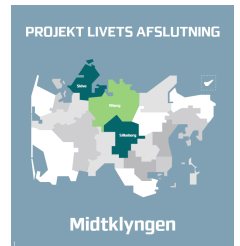
Erfaringer fra Implementeringsprojekt Livets Afslutning



Udfordringer:

- Personaleudskiftning og kontinuitet
- Kræver vedholdenhed at engagere praktiserende læger
- Elektronisk udveksling af oplysninger
- Eksistentielle spørgsmål

Organisatorisk forankring i Midtklyngen



- Indsatserne fra Implementeringsprojekt Livets afslutning udbredes til hele Midtklyngen
- Følges i Temagruppen for den voksne patient
- Etablering af netværksgruppe, udpeges efter endt projektperiode

Oplæg fra Randersklyngen

- Oversygeplejerske Conny Overgaard Elmstrøm (RH Randers)
- Teamleder Gitte Aagaard (RH Randers)

Spørgsmål? Gå til www.menti.com og indtast kode 45482935 for at skrive dit spørgsmål

Randersklyngen

1. Tværsektoriel styregruppe

- RRA, Norddjurs, Syddjurs, Favrskov, Randers og praksiskonsulent

2. Temadage om palliation

- for nøglepersoner i Randersklyngen (hospital og kommuner)
- 2 x årligt
- Indhold: sidste nyt, erfaringsudveksling, et fagligt emne (undervisning), evaluering af dagen og input til kommende møder.

3. Undervisning på hospitalet og i kommunerne

4. Økonomi - afventer



Program for den palliative dag d. 27. oktober 2021

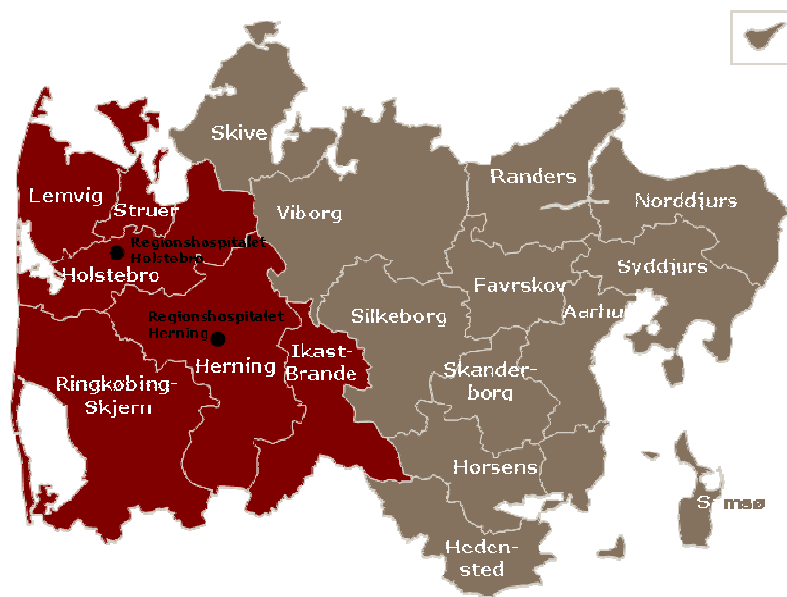
Nøglepersoner i Randersklyngen

- 08.30 Velkomst ved overspl. Conny Elmstrøm
- 08.35 Bordet rundt
Hvad er kommunerne og hospitalsafdelingerne optaget af?
Materiale til deling må meget gerne medtages
- 09.15 Gennemgang af indlæggelsesrapporter og deres betydning ved sgpl. Helle Roed, MTK-afd. og sgpl. Anna-Birgitte Gamtofte, daglig leder Hospice Randers
- 10.00 Pause
- 10.15 Gennemgang af den nye palliationsaftale ved hj.sgpl. Pernille Michelsen og oversgpl. Conny Elmstrøm
- 11.45 Frokost - efterfølgende kaffe/the med frugt/kage
- 12.30 KOL
Identificering af, hvornår det er nødvendigt at starte palliativ indsats? Herunder brugen af SPICT-redskabet ved Camilla Mousing, sgpl. og ph.d.
- 14.30 Evaluering og tak for i dag

Oplæg fra Vestklyngen

- Afdelingssygeplejerske Lisa Nørgaard Lauritsen
- Konsulent Else Pedersen

Spørgsmål? Gå til www.menti.com og indtast kode 45482935 for at skrive dit spørgsmål

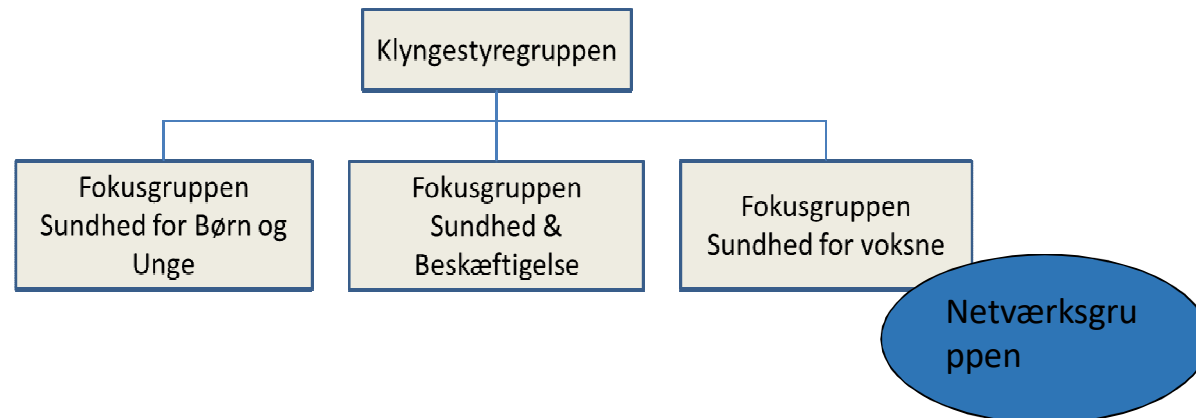


Vestklyngen

Oplæg på virtuel konference om palliation 2. marts 2022
v. Else K Petersen & Lisa Lauritsen

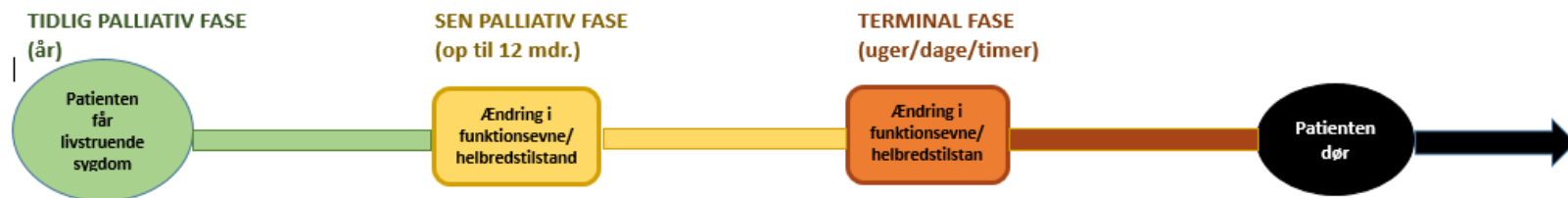
Hvad er helt nyt...?

Vestklyngen bygger videre på tidligere gode erfaringer fra det tværsektorielle samarbejde i bestyrelsen af vores nye tværsektorielle netværksgruppe for implementering af samarbejdsaftalen om palliation. Organisatorisk refererer netværksgruppen til Fokusgruppen Sundhed for voksne. Første møde afviklet 28. feb 2022.

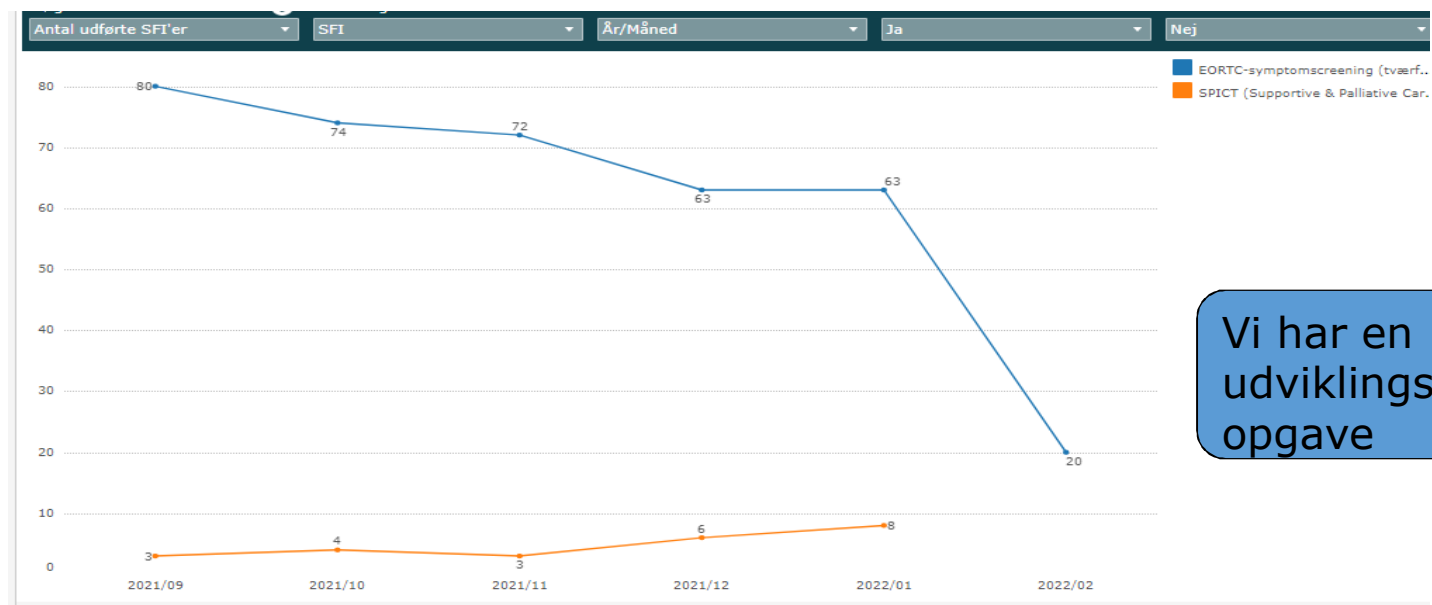


Opgaven....

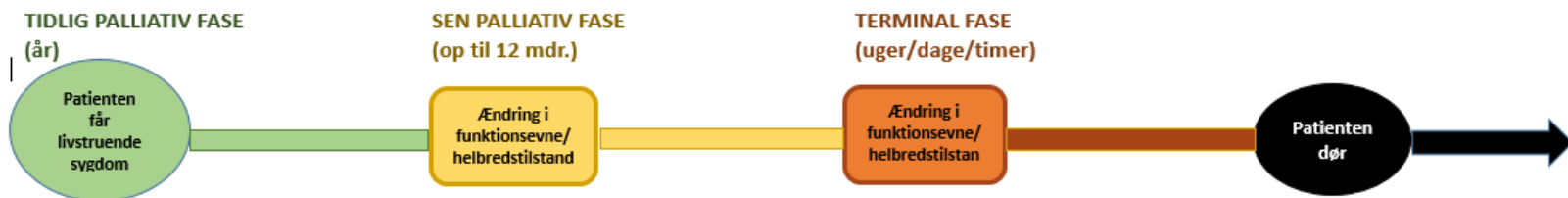
- Opgaven er både stor og nødvendig – særligt fokus bliver i første trin kompetenceudvikling mhp tidlig identificering af behov for palliative indsatser.



Vi vil følge data fra start....

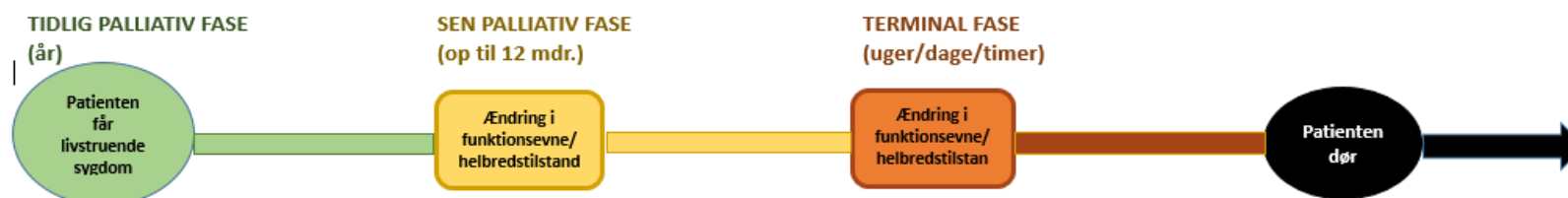


Vi har en udviklingsopgave



Kompetenceudvikling - hvorfor

- Kompetenceudvikling er nødvendig i både sygepleje-, terapeut- og lægegruppen – både ift basale og specialiserede indsatser – både i primær og sekundær sektor. Lokale nøglepersoner har en vigtig rolle i implementeringen.



Kompetenceudvikling – hvordan (*de første skridt*)



- Vi bygger ovenpå de gode erfaringer fra undervisningsdage for palliative nøglepersoner – et tæt samarbejde mellem Anker Fjord Hospice og Enhed for lindrende behandling – kommunerne kommer med i planlægningsteamet.
- Systematiske arbejdsgange er målet – vi vil afdække barrierer i medarbejdergruppen for at stille overraskelsesspørgsmålet og gå videre med SPICT – ligger der en fælles opgave i at arbejde med barriererne?
- E-læringsprogram på vej.
- SOSU-skolens samarbejde med Hospice og Ringkøbing-Skjern kommune skaber øget forståelse og indsigt – også hos underviserne på skolen.
- Lokale spor – i både hospital og kommuner arbejdes internt på at fremme systematiske arbejdsgange og skabe commitment i alle faggrupper.

Spørgsmål/
kommentarer



Spørgsmål



Vi svarer på spørgsmål stillet via www.menti.com

Indtast koden **45482935** for at skrive dit spørgsmål

Monitorering og kvalitetsudvikling

Gennemføre årlig evaluering/audit

- Gennemføres i klyngerne i 3. kvartal
- Resultaterne tilgår Sundhedsstyregruppen og Sundhedskoordinationsudvalget i 4. kvartal

Spørgsmål? Gå til www.menti.com og indtast kode 45482935 for at skrive dit spørgsmål

Indhold i evaluering/audit (1)

- Får patienterne afdækket deres behov for palliativ indsats rettidigt?
- Får patienterne den rette palliative indsats rettidigt på det rette specialiseringsniveau?
- Anvendes "Overraskelsesspørgsmålet"?
- Hvilke diagnoser har de patienter, der henvises til hhv. specialiseret niveau og basalt niveau?

Spørgsmål? Gå til www.menti.com og indtast kode 45482935 for at skrive dit spørgsmål

Indhold i evaluering/audit (2)

- Tilbydes patienterne en åben indlæggelse/åben kontakt?
- Sendes den relevante information om patienterne rettidigt mellem aktørerne?

Derudover:

- Data fra Dansk Palliativ Database

Spørgsmål? Gå til www.menti.com og indtast kode 45482935 for at skrive dit spørgsmål

Netværksgrupper

- Klyngerne etablerer netværksgrupper med repræsentanter fra kommunerne, hospitalerne (Enhed for Lindrende Behandling og andre afdelinger) og hospicer samt praksiskonsulenter
- Formål:
 - Udvikle den palliative indsats i klyngen
 - Gennemføre audit

Spørgsmål? Gå til www.menti.com og indtast kode 45482935 for at skrive dit spørgsmål

Videreformidling af aftalen

- Der er udarbejdet en powerpoint med præsentation af aftalen til brug for den lokale implementering
- Powerpointen, aftalen, flowdiagram med handlinger, beskrivelsen af de enkelte handlinger samt oplæg fra konferencen findes på www.sundhedsaftalen.rm.dk

Spørgsmål? Gå til www.menti.com og indtast kode 45482935 for at skrive dit spørgsmål