

Mandag den 21. september 2020 kl. 16.30 til 18.30, Dansk Gighospital, 2. sal administrationsgangen

Deltagere:

Brugerrepræsentanter:

Karin Beck Olesen
Inger Mygen (afbud – udtrådt af brugerrådet)
Norma Johnsen
Marianne Hvid (afbud)
Jørn Michael Ravn
Randi Steen Kristensen
Laila Stelzner

Ledelses og medarbejderrepræsentanter:

Thue Boye Hvorslev (hospitalschef)
Ulf Tietjen (overlæge)
Jette Storm (ambulatorie sygeplejersker)
Elisabeth Hørlück Jessen (kvalitetskoordinator)

Referat:

1. Velkomst Tilpasning af dagsorden /TBH	Thue byder velkommen ' i skyggen af Corona' Ingen ændringer i dagsorden
2. Præsentationsrunde – kort/alle a) Rekruttering af to nye medlemmer – en bruger og en pårørende/EHJ	Velkommen til Norma, som er med for første gang. Præsentationsrunde – alle har positive tilkendegivelser overfor at mødet afvikles og at arbejdet med brugerinvolvering genoptages. Ad a: Bemærkning fra tovholder: Vi fik ikke drøftet på mødet, at vi mangler både en patientrepræsentant og en pårørenderepræsentant, men vi forsøger at rekruttere via ambulatoriet. Hvis I kender nogen, som er interesseret i at indgå i arbejdet, er I meget velkommen til at skrive til mig.
3. Opfølgning på referat - herunder a) Uddannelse for brugerråds – repræsentanter. b) Bassin – siden sidst c) Evaluering af spørgeskema – demo	Ad a. Uddannelse kan arrangeres via Vibis. Det er relativt dyrt, men det kan komme på tale at arrangere noget sammen i Gigtforeningen på et senere tidspunkt. Måske kan vi efterhånden selv afvikle en kursusdag. Pjecen ' Organisatorisk brugerinddragelse – hvorfor' uddeles. link: https://danskepatienter.dk/files/media/Publikationer%20-%20Egne/B_ViBIS/A_Rapporter%20og%20unders%C3%B8gelser/organisatorisk_i_inddragelse - hvorfor baggrundsrapport.pdf Vi ser to korte videoer: https://www.danskepatienter.dk/vibis/videoer-og-film-om-inddragelse/introduktion-til-organisatorisk-inddragelse Og https://www.danskepatienter.dk/brugerrepraesentanter-i-sundhedsvaesenet-1 Der findes meget interessant materiale på hjemmesiden www.vibis.dk

	<p>Ad b. Brugere af bassinet tilkendegiver, at den megen sollys er et problem, at akustikken er dårlig, og at vandet 'larmer'. Desuden er der ifølge Thue opstået problemer med rustaflejringer pga en fejlkonstruktion. Udbedring af rustproblemet vil blive gjort i forbindelse med nedlukning ifm julen, hvor bassinet tømmes. Støjproblemet vil blive forsøgt afhjulpet i den sammenhæng. Hvad akustik og lysindfald angår afventer vi effekt af de nævnte udbedringer – der er umiddelbart ingen forslag til løsning på de problemer. Åbning af bassin igen ca 11.1. 2021. Der er ikke planlagt MB hold i den periode bassinet er tømt.</p> <p>Ad c Spørgeskemaet er nu tilgængeligt fra touch-skærmene på patientstuerne. Desværre var det ikke muligt at demonstrere under mødet.</p>
<p>4. Corona – Orientering og drøftelse: a) Task force status/TBH b) Forholdsregler i amb./JS c) Forholdsregler i sengeenhed (forundersøgelse r og besøgende) /UT d) Test af patienter/UT e) Test af medarbejdere /EHJ f) Information til patienter /EHJ</p>	<p>Ad a Thue informerer: 18.3. lukkede hospitalet ned for indlagte patienter. Ambulatoriet kørte videre for en stor dels vedkommende. Eksterne arrangementer blev aflyst og afvikles fortsat ikke. Enkelte mindre arrangementer er nyligt blevet gennemført. Vi fulgte og følger hele tiden udmeldingerne fra sundhedsmyndighederne og kontinuerligt justerer vi på forholdsreglerne. Hospitalsledelsen har ligeledes deltaget i Task force møderne i SHS, så vi hele tiden har kunnet matche deres forholdsregler.</p> <p>Ad b Jette informerer: Ved ambulante besøg, spørges patienten til symptomer. Har der indenfor de seneste 48 timer været symptomer, der kan relateres til Covid-19, får patienten ophold i et særligt lokale og får mundbind på. Lægen tager stilling til videre forløb. Der holdes afstand og kontaktflader i undersøgelses- og behandlingsrum desinficeres efter hver patient. Desuden kan pårørende kun deltage efter aftale.</p> <p>Ventearealet er indrettet, så der holdes afstand. Pjecer og blade er fjernet.</p> <p>Ad c: Ulf informerer: Besøg skal som udgangspunkt afvikles udendørs. Afvikles besøg indendørs, foregår det på patientens stue. Der må være to besøgende ad gangen (er efter mødet nedjusteret til en patient). Besøget må vare max 30 min. Kontaktflader rengøres efterfølgende. En del træning foregår på stuen. Gruppestørrelse begrænses i opholdsrum, og pt der er på weekendorlov rådgives ift. at passe særligt godt på.</p> <p>Ad d Ulf informerer: Patienter der skal indlægges, skal have foretaget en podning for Corona i dagene lige op til indlæggelsen. Vi oplever desværre, der kan være ventetid på svaret. Patienter til forundersøgelse spørges som ambulante patienter.</p> <p>Ad b og c: Der bruges værnemidler, hvis der er brug for at være meget tæt på patienten og ved kontakt over 15 min.</p> <p>Ad d</p>

	<p>Elisabeth informerer: Alle medarbejdere tilbydes antistof test (blodprøve) for tiden hver 6. uge. En test der foretages af vores eget laboratorium. Har medarbejdere symptomer eller indgår de i en smitteopsporing benyttes som udgangspunkt det offentlige testberedskab.</p> <p>Ad e Elisabeth informerer: Vi sikrer hele tiden at informere om diverse forholdsregler og justerer løbende informationerne. Der informeres i indkaldelses og indlæggelsesbreve, i hjemmesidens nyhedsspalte og med opslag placeret relevante steder. Medarbejdere holdes opdateret via vores Intranet.</p> <p>Der blev spurgt til antal brugere i bassin ift. aktiviteter i træningscenter. Ifølge medarbejder terapien er der følgende regler/aftaler: Indlagte patienter: max 6 Hold hvor der sker behandling – dvs ledet af terapeut: max 10 Hold ved foreningsleje: max 12 (afstandskrav kan overholdes, og antal er fastsat af kommunal myndighed.)</p>																										
Spisepause																											
<p>5. Vederlagsfri fysioterapi, håndtering her i huset orientering evt. drøftelse Indsendt af medlem i rådet/EHJ og UT</p>	<p>Hvordan forholder det sig med vederlagsfrit fysioterapi (vf)? Vf kan gives til svært handicappede og eller patienter med progressiv sygdom. I 2019 og 2020 er der strammet op omkring brug af vederlagsfysioterapi, da det i stigende grad efterspørges (kassen er tom). Regler kan læses i flg. vejledning: https://www.sst.dk/da/udgivelser/2019/vejledning-om-adgang-til-vederlagsfri-fysioterapi</p> <p><small>Funktionsnedsættelse i led og/eller muskler som følge af inflammatoriske gigtsygdomme</small></p> <table border="1" data-bbox="454 1332 1077 1590"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Kode</th> <th rowspan="2">Diagnose</th> <th colspan="2">Progressiv sygdom</th> </tr> <tr> <th>Ja</th> <th>Nej</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>4.A</td> <td>Kronisk leddegigt (rheumatoid artrit)</td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>4.B</td> <td>Psoriasisgigt</td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>4.C</td> <td>Morbus Bechterew</td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>4.D</td> <td>Kronisk polyarthritis fx som følge af LED, mb.Sjögren, mb. Reiter</td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>4.E</td> <td>Sclerodermi</td> <td>X</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>I forhold til betændelses gigtsygdomme gælder, at kun de i oversigten nævnte diagnoser, som udgangspunkt giver adgang til vf. (bilag 2 i vejledningen) Hvis det herfra DG vurderes relevant - henvises patienten direkte eller det noteres i (udskrives)notatet til egen læge og egen læge henviser efterfølgende. Journalnotater fra DG tilgår ikke patienters e-journal på sundhed.dk (det kommer på et tidspunkt), hvorfor patienter meget ofte får et udskrift med hjem af udskrivesnotatet, og evt. selv kan følge op hos egen læge. Tilstedeværende fortæller om flere u hensigtsmæssigheder ved, at der ikke er fuld adgang til journaler på tværs af enheder i sundhedsvæsenet.</p>	Kode	Diagnose	Progressiv sygdom		Ja	Nej	4.A	Kronisk leddegigt (rheumatoid artrit)	X		4.B	Psoriasisgigt	X		4.C	Morbus Bechterew	X		4.D	Kronisk polyarthritis fx som følge af LED, mb.Sjögren, mb. Reiter	X		4.E	Sclerodermi	X	
Kode	Diagnose			Progressiv sygdom																							
		Ja	Nej																								
4.A	Kronisk leddegigt (rheumatoid artrit)	X																									
4.B	Psoriasisgigt	X																									
4.C	Morbus Bechterew	X																									
4.D	Kronisk polyarthritis fx som følge af LED, mb.Sjögren, mb. Reiter	X																									
4.E	Sclerodermi	X																									
<p>6. Hvad gør vi, når patienter har aftale om</p>	<p>Alt afhænger af formålet med besøget i ambulatoriet(eks. kontrol, medicinudlevering), men som udgangspunkt, skal der være adgang til lægekontakt/stuegang under rehabiliteringsophold.</p>																										

ambulant besøg, mens de er indlagt? Rejst af medlem af rådet	Så hvordan får vi bedre kontinuitet for patienter mellem ambulat forløb og indlæggelse, så patienter oplever sammenhæng og ikke oplever uhensigtsmæssig afvikling eksempelvis ifm store afstande? Opfølgning ved næste møde.
7. Arrangementer – eks. koncerter. Kan lokalkredsen involveres? Drøftelse Opfølgning på forslag fra vores første møde.	Ingen koncerter så længe der er Corona forholdsregler. Lokalkredsen kan, når tid kommer, involveres afhængig af opgavers art. DG stiller også i et vist omfang ressourcer til rådighed.
8. Næste møde 2.12. 2020 - Beklager – dette var en tastefejl Møderække 2021 – forslag: <ul style="list-style-type: none"> • 29. marts (flyttet pga påsken), • 6. 9. • 6.12. 	Mødet i december er mandag 7. december
8. Evt.	Det fremkom et par gange under mødet, at vi ikke er synlige nok som brugerråd. Mange patienter aner ikke, vi har et brugerråd. Mange er ikke fortrolige med it og foretrækker noget fysisk. – Opfølgning på næste møde.
9. Afrunding af mødet, kørselsbilag	Tak for et godt og konstruktivt møde. Kørselsbilag udfyldes

/EHJ 25. september 2020