

DGCD møde sygeplejegruppen 9/4-24

Mødested:

Aalborg Universitetshospital
Konferencelokalet på 5 sal - Indgang fra Reberbansgade 15

Deltagere:

AUH: Jeanette Pedersen og Sara Ravn Francis
OUH: Laila Twisttmann Herborg Bay og Helle Hartmann Sørensen
AAUH: Jane Rughave og Kamilla Ziegler
RH: Dorthe Hjort Jakobsen
Roskilde: Linda Seitzberg
Herlev: Ikke repræsenteret

Referent: Helle Hartmann Sørensen

kl 10.00-10.15	Velkommen og præsentation af dagsorden ved Dorthe
Kl 10.15-10.45	Bordet rundt. Hvordan går det med registrering af DGCD data og sker det nye ting i afdelingerne? AUH: Implementerer at alle personaler skal registrere i samme SFI/skabeloner uagtet om det er onko eller benign gynækologi. Ved mobilisering er der dotter x 2 i døgnnet. Tæt samarbejde med BI portalen. Ønske om at kunne registrere halve timer. God personalestatus med mange ansøgere mv. OUH: Korrekt registrering af sygeplejedata er ikke optimalt implementeret, særligt angående mobiliseringsvarighed. Sygeplejen udføres korrekt og bliver også dokumenteret i EPJ, bare ikke i korrekt SFI. Der arbejdes med dette. Der er for tiden en meget positiv og stabil personalesituation. RH: Da Dorthe er eneste repræsentant fra RH er der intet nyt. AAUH: Går godt med registrering. Øget samarbejde med operationsgang og opvågning. Håndholdt registreringsopfølgning. Skal overgå til Eliquis i stedet for Fragmin. Mange besparelser. Roskilde: Især registrering af mobilisering halter. Sammenlagt ledelsesmæssigt med Nykøbing Falster Gyn/Obs. Ændre struktur i ambulatoriet med udbud og varetagelse af småindgreb. Onko-forløb fortsat håndholdt ved Linda

	Herlev: Ikke repræsenteret
Kl 10.45-11.00	Forberedelse af møde med Anne og Niklas fra RKKP
kl 11.00-12.00	RKKP Ved Anne Zierau Kudsk Ragner og Niklas. - Niklas og Helle har samarbejdet om at finde problemer med at RKKP kunne genfinde data, som vi vidste var korrekt registreret. Dette er nu løst og data kommer igennem. - Der er ønske om at kunne registrere varighed af mobilisering i minutter fremfor i timer. Der er umiddelbart ingen problemer med dette og Anne vil søge om ny SKS kode. Forventes klar til brug 01.07.24 - Når ny SKS kode foreligger skal den oprettes i lokale EPJ løsninger og implementeres lokalt. - Der kommer ikke til at være indikatorberegning i næste årsrapport pga meget mangelfulde data efter omlægningen fra KMS. I stedet deskriptive afsnit om indikatorerne - Anne gennemgår arbejdsgangen omkring indikatorarbejdet som i vid udstrækning foregår i styregruppen. - RKKP repræsentanter er bevidste om at sygeplejegruppen på sigt ønsker flere indikatorer i DGCD. For nuværende fokuseres på de to eksisterende, så vi sikrer os at de defineres korrekt og at data udkommer korrekt.
kl 12.00-12.45	Frokost
kl 12.45-13.00	Nyt fra DGCG mødet ved Sara Mulighed for at lave kliniske retningslinjer inden for sygeplejen. Drøftelser af muligheder for patientinddragelse. RKKP rapport om patienter i kliniske databaser. Shared decision-making Årsmødet 12/4 emne patientinddragelse/fælles beslutningtagning
kl 13.00-13.15	Nyt fra Styregruppen ved Helle Var til fysisk møde i januar, hvor Lene Seibæk også deltog og fik taget afsked med arbejdsgruppen. Der er god og fokuseret energi ift arbejdet med at få defineret populationer inden for cervix, corpus og ovariecancer. Populationerne valideres og sideløbende laves indikatorbeskrivelser for alle indikatorer under hver enkelt diagnosegruppe. Når vi kommer til ovariecancer indgår også de to sygeplejeindikatorer. Forventet validering af dette efter sommer.

KI 13.15-13.45	Hvordan sikrer vi patientinddragelse i vores arbejde? https://www.regionh.dk/patientinddragelsesguiden/Sider/default.aspx Vi drøfter muligheder for patientinddragelse i gruppen. Vi vil invitere KIU med til næste møde for at afdække samarbejdspotentiale
KI 13.45-14.15	ERAS konference 18-20 september 2024 Der er indsendt Abstract. Til juni får vi svar på om den er antaget. Poster / Legatansøgninger DCCC/ DSR / FSK/DASYS/ KB/ RKKP/ Pharmacosma/ Nutricia/ Fresenius/ Oxynorm/ Sår produkter/ Coloplast/
KI 14.15-14.45	Planlægning af efterårets nationale audit incl nye indikatorer Vi opdaterer den nationale oversigt. Udsendes pr mail til hurtig besvarelse (deadline 15/5). Idet mange af de ønskede ændringer i praksis ikke er implementeret lokalt er det for tidligt med audit til efteråret. Audit forventes i stedet til forår 2025
15-15.15	Opsamling og planlægning af næste møde Næste møde bliver på AUH 31.10.24 • Her inviteres KIU (ved Helle) • Gennemgang af national oversigt • Planlægning af næste audit og auditindikatorer • Klinisk retningslinje