

DGCG Sygeplejegruppen	
Referat: Møde den 20.09.18 Deltagere: Ergul Abdulovski, Herlev Helle Hartmann Sørensen, Odense Stine Bjørn og Birgitte Larsen, Aalborg Lene Seibæk og Karen Lopdrup, Skejby Dorthe Hjort Jakobsen, Cathrine Berggreen Smidt, Rigshospitalet Marianne Pørksen og Denise Pleh, Roskilde Afbud: Maria Sørensen(barsel) og Mette Linnet Olesen, Rigshospitalet	
Valg af referent	Rigshospitalet, Cathrine Smidt Ændret procedure vedr. referat: Fremadrettet sendes referat ud senest 10 dage efter mødet er afholdt. Herefter har DGCD-sygeplejegruppen 7 dage til at kommentere på referatet og herefter godkendes referatet. Referent til mødet i november: Århus
Godkendelse af referat	Referat fra sidste møde godkendt uden yderligere kommentarer.
Bordet rundt	AUH: Birgit er stoppet som klinisk sygeplejespecialist, og stillingen er endnu ikke besat af en anden. Århus mangler et medlem til DGCD gruppen- og håber på at få et nyt medlem med til mødet i november. Århus har en rolig periode, bl.a. på grund af ombygning og manglende kapacitet på operationsgangen. På nuværende tidspunkt opereres enkelte patienter tilhørende Århus på andre matrikler bl.a. Aalborg. Aalborg: Der er ansat en del nye sygeplejersker. Sygeplejerskerne har mange forskellige funktioner, og det er svært for de nye sygeplejersker at rumme alle de funktioner fx ambulatorie, patientskole mv. Det lægger et øget pres på de erfarne sygeplejersker. Aalborg skal hjælpe Århus med 5 patienter om ugen, det giver lidt udfordringer i forhold til at kunne give patienterne fyldestgørende information om opfølgningsforløb. Det har været en stille sommer, men der begynder at komme flere patienter nu. Det går godt med anvendelsen af epidural til ovariecancerpatienterne. Der afholdes jævnligt møder med anæstesi mhp. Optimering af smertebehandling. Herlev: Opsigelser af 2 erfarne overlæger. Ro på sygeplejesiden, dog udfordres afdelingen af besparelserne. Afdelingen skal gå fra 23 til 18 senge. Der skal spares 4 fuldtidsstillinger på sygeplejesiden. I forhold til DGCD, er det ikke højprioritet lige nu, og det er fortsat svært at genfinde data i SP. OUH: Der arbejdes med smertebehandling, men der er opstået en tendens til udtrapning af epidural. Det gør patienterne har epidural i længere tid. Der gives endvidere en

	del PN efter seponering. Der har været flere opsigelser på sygeplejesiden bl.a. Yvonne, og der er derfor mange nye sygeplejersker under oplæring. Odense har rigtig travlt og en del overbelægning, og har derfor haft sendt patienter til Roskilde. -Ida (sygeplejerske) overtager Yvannes plads i DGCD-gruppen og deltager på mødet i november. Rigshospitalet: Teamchef for onkologisk team har sagt op, og vi har ansat en overlæge fra Århus. Sygeplejesiden er præget af en del barsler. Det er fortsat svært at genfinde data i SP trods indsats for ensrettet dokumentation. Endvidere svært at opretholde motivation i forhold til indtastning. RH er i gang med møder på tværs af faggrupper på baggrund af audit i klinikken. Roskilde: Oversygeplejerske har sagt op. Der er endnu ikke slået en ny stilling op. Stille periode i sommeren i forhold til corpuscancer-patienter. Afdelingen har bl.a. en del barselspatienter i afdelingen, da de gynækologiske patienter går tidligt hjem. Der har været en del fokus på forløbskoordination i afdelingen.
Nyt fra styregruppen ved Lene	Styregruppemøde afholdt 19/9. En del udfordringer med opsigelser og genfindelse af data i RKKP (Regionernes programmer). RKKP er bevidste om at sygeplejedatabasen trænger til at blive optimeret. Inden året er omme skal sygeplejedatabasen være optimeret. Umiddelbart så er ændringerne, som vi indberettede i foråret rettet, men de er ikke synlige for os før november/december. Vores kontaktperson Mette i RKKP har sagt op. Der kommer en ny kontaktperson, Anne. Den nye persondatalov volder en del problemer. Tilladelser til deltagelse i projekter holder bl.a. kun i år. Datamedarbejder, Marianne fra RKKP, arbejder med vores indikatorer. Da årsrapporten er forsinket, er der anmodet om at deadline for ændring af indikator ligeledes ændres. RKKP har et ønske om en patientrepræsentant i styregruppen. Det kan være en idé at en kvalitetsindikator er udarbejdet i samarbejde i en patient, da kvalitet for fagpersonale ikke nødvendigvis er det samme som for patienterne.
Comprehensive Cancer Center (DCCC)	Vi har søgt penge hos DMCG (De medicinske cancergrupper) De har stort fokus på, at der bliver publiceret vedr. senfølger og samarbejde på tværs samt inddragelse af patienter. Vi har fået penge til et møde, som skal være tværfagligt og nationalt. Vi har søgt om 2 dages seminar, hvor vi kan gå i dybden med at forenkle data. Transport og løn er ikke inkluderet, dette skal den enkelte klinik betale. Vi vil gerne arbejde med patientinvolvering i forhold til databasen. Vi taler om næste år, hvordan vi skal gøre det. Skal vi gøre det via KIU el. noget helt andet?

Status tasteflader og indikatorer	• Rettelser i tasteflade – status Anja fra RKKP sagt op, og der er ansat en ny i funktionen. Rettelserne vi skal foretage i november, kan muligvis først ændres til sommer 2019. • Analyseportal lukker ved årsskiftet RKKP arbejder på at finde en løsning i forhold til at kunne printe rapporter. Rapporterne kan dog kun udarbejdes pr. måned, dette er problematisk i forhold til deadlines. Mangellisterne bliver fortsat generet. Helle opfordrer til, vi tager kontakt til vores lokale kontaktperson. I finder jeres kontaktperson ved at: 1. Kontakte Mette Skovmand i Region Syd, hun kan formidle kontakter til de øvrige regioner. 2. Eller søg på ww.Rkkp.dk: kontakt til regioner Vi har modtaget meget få mails fra DCGD vedr. årsrapport, da der er mistet en masse patologidata, som skal testes forfra. Årsrapporten har fortsat skæringsdato 30/6 og så udkommer rapporten vanligt i slutningen af året. Denne bliver forsinket i år. Det nationale auditmøde bliver ligeledes forsinket. Mål: Efter vores møde til november, afholder Helle og Cathrine et møde med RKKP mhp. rettelser af skemaer for de åbne operationer.
Variabler om distress?	Mette Linnet Olesen og Dorthe Hjort Jakobsen har rundsendt artikler/information om Distress og registrering/måling heraf. Gruppen drøfter fordele og ulemper. Hvordan kan det gøres i praksis? Hvordan kan vi bruge det i databasen? Hvordan kan vi bruge de data? Gruppen beslutter at der er behov for at tænke mere i de enkelte klinikker. Vi sætter punktet på igen næste år.
Klinisk retningslinje om udskrivelse efter accelereret forløb.	Ny klinisk retningslinje om udskrivelse efter accelereret forløb. Vi beslutter, at nedsætte en gruppe til udarbejdelse af udkast, som sendes ud til hele gruppen til kommentering. Arbejdsgruppen består af Dorthe, Cathrine, Stine og Birgitte.
Opdatering af kliniske retningslinjer	Helle har set på hvilke af de kliniske retningslinjer, som trænger til at blive opdateret. Bl.a. -Udskillelse -Seksualitet - Ovariecancerkirurgi: Ekstensiv og ikke-ekstensiv. Punktet kommer på igen til november hvorefter arbejdsgrupperne nedsættes.
Planlægning af kommende møde	Mødetid kl. 09.30 November 2018 Punkter: -Data fra artikel om mobilisering/Dorthe og Lene (45min) -Rettelser til tasteflade "eksplorativ laparotomi" - Nedsætning af arbejdsgrupper til opdatering af kliniske retningslinjer.

	-planlægning af møder/arbejde/mål for 2019 -Auditresultater / Dorthe og Cathrine Forår 2019 -inddragelse af Distress Thermometer i DGCD
Kommende tiltag/events / Opgaver	Projekt Odense: Opfølgning v/læger kontra opfølgning v/ Sygeplejersker Corpuscancer pt. og cervixcancer. Patienterne randomiseres. Opgaverne for sygeplejerskerne bliver samtaler med patienterne og information om alarmsymptomer. Patienterne vil få tilsendt et skema forud for kontrol. Projektet vil have stort fokus på psykosociale faktorer.
Eventuelt Ny artikel/Lene og Dorthe Henvendelse fra "Sygeplejersken"	Lene og Dorthe arbejder pt. på en artikel, hvor der er fokus på, hvad vi kan bruge databasen til med særligt fokus på mobilisering på dag 1 for ovariecancerpatienter. Data viser pt. en udfordring i forhold til registrering af årsag til manglende mobilisering. Lene og Dorthe holder et lille oplæg til november-mødet i forhold til fund vedr. mobilisering mhp. Optimering af indikator samt ændring af tastefladen i DGCD (rullegardin under mobilisering). Fagbladet "Sygeplejersken" har henvendt sig til Lene, da de ønsker at interview med en forsker og en medarbejder. De er interesseret i at besøge en afdeling for at få indblik i, hvordan databasen anvendes i praksis og hvordan den har haft indvirkning på plejen. Aalborg melder sig til opgaven. Lene melder tilbage til "Sygeplejersken" Tidshorisont er ukendt.
Opsamling og aftaler	Alle centre tager fat i regional kontaktperson: Opgave: Hvordan får vi vores mangellister fremadrettet, når analyseportalen lukker?"