

Referat af DGCD møde i Middelfart 19/4 2023



Tilstede:

Jeanette Pedersen, Helle Hartmann Sørensen, Lene Seibæk, Dorthe Hjort Jakobsen, Amanda Tærsebøl, Helen Frohmé Meinertsen, Kamilla Brix Ziegler, Laila Twistmann Bay, Annette Rasmussen og Sara Ravn Francis.

Afbud:

Linda Lausten Seitzberg, Malene Fynbo, Mette Linnet og Mette Karen Louise Guldbrandsen

Referent:

Dorthe Hjort, Amanda Tærsebøl og Annette Rasmussen

Dag 1 (19.04.2023)

1. Jeannette byder velkommen

2. Referatet fra sidste møde godkendes.

3. Bordet rundt med en præsentation af alle og særligt gruppens nye medlem Helen Meintsen fra Ålborg sygehus.

4. Bordet rundt:

Århus har besat alle sygeplejerske stillinger. De har brugt en del tid på implementering af ERAS principper som en tværfaglig tilgang. De startede med en workshop med forskellige tema-grupper, hvor det blandt andet blev klart, at der er brug for ensretning af patientinformation og retningslinjer for brug af invasivt udstyr. Der er opsamlingsmøde i maj måned, og herefter lægges en yderligere plan for fremtidige tiltag.

Rigshospitalet oplæring af nyt personale i rotationsstillinger fylder meget i afdelingen, men det er godt givet ud. Fælles beslutningstagen har også haft stort fokus i afdeling, hvor patienten inddrages i beslutningen om operation og efterbehandling. Det er en helt ny tilgang, hvor patientens stemme prioriteres. Hele den præoperative forberedelse organiseres på en ny måde. Evaluering pågår nu. Præsentation kan evt komme på vores næste møde.

Odense har besat alle sygeplejerskestillinger (har kun sygeplejersker ansat). Patienterne er inddelt i nye grupper alt efter operationens omfang. Grupperne sammenholdt med ERAS principperne og om de overholdes, ligesom indholdet i præsamtalet er optimeret. Opfølgende samtale afholdes efter 3 uger som videosamtale (1 time afsat). Det er et fast tilbud til alle.

Ålborg har haft en del opsigelser men har fået besat stillingerne igen, så der har været megen oplæring. Der har været en patientklage fra en corpus cancer patient, som har resulteret i nyt opfølgningsforløb.

Roskilde og Herlev har meldt afbud til mødet.

5. RKKP

Mail og seneste udmelding fra RKKP drøftes. Der er enighed om at sende en mail med svar til RKKP (se senere i referatet)

6. Præoperativ forberedelse af patienten

Det grundlæggende dokument vedrørende evidensen bag afholdelse af præoperativ informationssamtale blev gennemgået og kommenteret. Dorthe indfører de indkomne forslag hvorefter dokumentet sendes rund til yderligere kommentering. Når der er opnået konsensus, kommer den kliniske vejledning på DGCD hjemmesiden.

Sara præsenterede hendes forslag til indholdet i en patientinformation både med forslag til hvad personalets opgaver er, og hvilke forventninger, der er til patienten. Sara tilretter og sender dokumentet rundt til kommentering. Når der er opnået konsensus, kommer den kliniske vejledning på DGCD hjemmesiden.

7. Kliniske vejledninger

Vi beslutter, at de nye kliniske vejledninger kommer på DGCD hjemmesiden. De skal opdateres hvert 3. år. Det skal klar fremgå, hvem der er ansvarlig for opdateringen.

8. Audit

Hvert center laver audit af de sidste 20 patienter opereret før 1. juni med aflevering af data senest 1. september.

Dorthe sender auditskema ud senest 1. juni.

Resultaterne fra den nationale audit gennemgås på et nationalt, tværfagligt møde den 3/11-2023 kl 10-14 på Rigshospitalet. Dorthe sender officiel invitation til mødet med program for dagen.

9. Gennemgang af skema 2

Sted	Første kontakt	PET/CT-skanning MR-skanning	MDT-konference	Svar på PET/CT	Lægesamtale ang. operation	Samtale med sygeplejerske	Anæstetisitysyn	Forberedelsesamtale ved sygeplejerske	Antal minutter	Henvisninger?	Ydelseskodning Hvornår?
AUH	Forløbskoordinator	Før fremmøde	Før fremmøde	V. første besøg		Forberedelsesamtale					
OUH	Forløbskoordinator	Før fremmøde	Før fremmøde	V. første besøg				Dagen før operationen Til indlæggelsessamtale			
RH	Patientkoordinator	Før fremmøde	Før fremmøde	V. første besøg	Forundersøgelse 50 min	Lige efter En del af de 50 min	På dagen eller dage før operationen	Forsøg: Pr. tlf. eller v. fremmøde v. sygeplejerske	Efter Forundersøgelsessamtale med læge Forsøg: v. tlf. 30 min inkl. dokumentation.	Evt. rygestop og kommunal henvisning	Både ved Forundersøgelse og ved evt. samtale med sygeplejerske pr. tlf.
Ålborg	Samtale i ambulatoriet med læge og sygeplejerske	Efter samtale		Pr. tlf.				En uge til dagen før ved fremmøde	90 min		
Herlev											
Roskilde											

Amanda udarbejdede et skema med angivelse af hvordan patienterne forberedes inden operationen. Det viser tydeligt, hvilke forskelle der er nationalt på de forskellige afdelinger.

Ideer:

Dokument, der kan følge patienten fra ambulatoriet og under indlæggelse.

Aftales at dokumenter gennemgås af Sara og Dorte og sendes ud til resten af gruppen.

10. Status på registreringsvejledning

Status på registreringsvejledning og arbejdsgange lokalt

Generelt: udfordringer med at få SKS koderne oprettet, finde arbejdsgange, men personale forskellige steder nysgerrige og engagerede.

AUH: Vejledning til EPJ udarbejdet. SKS koder tilføjet i EPJ.

OUH: SKS koder tilføjet i EPJ, udfordrende proces.

Ålborg: I gang med arbejdet – SKS-koder tilføjet i EPJ.

RH: SKS- koder tilføjet i SP – at finde arbejdsgang til tastning udfordrende, men måske løsning inden længe.

Spørgsmål til RKKP

- Sikre at koderne går igennem
- Svært uden kontaktperson hos RKKP
- Information om den lille mængde data, der er kommet nys om fra RKKP inden mødet disse dage
 - Tidligere møder og samtaler med RKKP(Karsten), bevidsthed om aktionsdiagnosen og de forskellige behandlingskontakter
- Borderline testes

11. Pro-data

Aktuel overvejelser vedr af implementering af PRO i DGCD er på stand-by. Dels ud fra manglende ressourcer fra RKKP (ikke relateret til samarbejdet, men relateret til deres målsætning), og dels ud fra et ønske om direkte indtastning- og at denne funktion ikke er mulig aktuelt i et integreret nationalt IT system, og dels fordi specifik formål og anvendelses område skal præciseres inden patienter bedes udfylde skemaer. Emnet skal evt drøftes med RKKP i fremtiden.

Dag 2 (20.4.2023)

Dagen starter med en kort opsummering fra 19/4.

Der mangler kun noter fra refleksions aften, hvilket dog ikke blev nedskrevet, selvom det fløj rundt med gode ideer 😊

Implementering og planlægning af audit

Dorthe præsenterede resultater fra seneste audit i 2019?

Forskellige variable diskuteres til en kommende audit bl.a. hgb, kost, mobilisering, kvalmestillende,

Det besluttes at audit planlægges til at påbegynde dataindsamling fra 1/6 og bagud.

Det skal være 20 patienter som får udført Lab 2. Deadline for indlevering af data er 1/9-2023

Variable: præopr udrensning, kvalmestillende, smertestillende, mobilisering, kad fjernelse, urinretention, ernæring, operations type (selvom det skal være Lab2) + øvrige variable fra seneste audit. Dorthe udsender Excel med disse.

Vedr. samarbejde med RKKP

Der er forfattet et brev til RKKP, se kopi i forlængelse af dette referat

Det er planlagt et teammøde 2 timer kl. 13-15 d. 12/9, med håb om muligt opfølgning fra RKKP, men også til supplerende spørgsmål vedr. audit, mm. Dorthe har indkaldt.

Opdatering af hjemmeside

Tjek venligst om der mangler notater og navne på hjemmeside.

Fremtidige dokumenter bør kaldes "vejledninger" og ikke "retningslinjer"

Helle bliver overordnet tovholder for hjemmeside, men ejere af dokumenter er ansvarlig for opdatering. Opdatering sker hver 2 år for alle dokumenter samtidigt. Evt. 31/12, men anden dato kan vælges

Eksisterende vejledninger gemmes aktuelt, men tages frem efter audit til vurdering af brugbarhed

Dorthe og Sara færdiggør dokument vedr. "forberedelsessamtale til operation" og følger op på dokumentet "udskrivelsessamtale", samt forsøger at vurdere tidsforbrug til generel opdatering/ revidering af øvrige dokumenter

Vedr. deltagelse i DGCG Dansk Gynækologisk Cancer Gruppe

Vedr. invitation fra DGCG om deltagelse med 1 sygeplejerske, er besluttet at stille med 2 kandidater, fra 2 forskellige regioner, som sammen har bred klinisk, gynækologisk, onkologisk og forskningsmæssig erfaring. De 2 kandidater kan supplere og støtte hinanden i den nye funktion i DGCG. Funktionsbeskrivelse følger på sigt. Der skal ved næste møde også tages stilling til om det kan være fordelagtigt hvis onkologiske sygeplejersker også indgår i DGCG. De valgte kandidater blev Sara og Amanda.

Dagsorden til næste møde

Revidering af kommissorium kommer på dagsorden til næste møde (fjernelse af KMS-beskrivelse, tilføjelse af ny praksis gangen, deltagelse i DGCG mm.) Helle laver udkast som udsendes forud for næste møde.

Endvidere plan for ansøgning til ERAS 2024, posters, mundtlige oplæg mm
Valg af Formand for DGCD sygeplejegruppen og valg af medlem til DGCD-styregruppe pr okt. 2023

Evt. oplæg om patientinddragelse/Amanda og Emento/ AUH

Øvrige møder og kongresser

RKKP-kongres er d. 30-31 okt. 2023. Hvis samarbejdet med RKKP genoprettes kan overvejes at lave en poster dertil.

<https://www.rkkp.dk/om-rkkp/kvalitetskonference/>

ERAS maj/ juni 2023 her deltager Dorte og Sara. Vi ønsker at forsøge alle at deltage i 2024.

LINK <https://erassociety.org/events/> aktuelt uklar hvor det afholdes

KIU ingen planlagt dato for årsmøde - <https://www.kiuonline.dk/>

EONS Madrid, lille reklame fra Jeannette automatisk medlemskab FSK.

EONS (european oncology nurses society) hjemmeside duer ikke (?), de har dog Facebook, Instagram og Linked in

FSK (faglig sammenslutning for kræftsygeplejersker) evt. poster Afholdes på Hotel Legoland d. 3. og 4. november 2023/ Deadline for indsendelse af abstracts er 4 uger før <https://dsr.dk/fs/fs13/landskursus/temadage>

Danske kræftforskningsdage DMCG og DCCC 31/8-1/9-2023 / <https://www.dccc.dk/danske-kræftforskningsdage/>

Fonde hvor der kan ansøges om midler til ERAS 2024

DCCC/ DSR / FSK/ KB/ RKKP/ Industrien Pharmacosma?/ Dorthe

Nutricia/ Frsiniua/ Oxynorm/ Sår produkter/ Coloplast/ Postkort firma / Jeannette

KOPI af mail til RKKP afsendt d 24/4-23

Kære Alle

Sygeplejegruppen har med beklagelse taget til efterretning at DGCDs aktiviteter er sat midlertidigt i bero og at rkkp derfor ikke som planlagt deltog i gruppens møde.

Dette efterlader os med en række uafklarede og påtrængende spørgsmål, hvoraf det vigtigste er: Indgår de relevante data korrekt efterhånden som den ny registreringsform implementeres?

Gruppens arbejde er derfor helt afhængigt af datamanagement support i forhold til implementering af den SFI som skal erstatte tidligere indtastning. Vi oplever p.t. et stort engagement og ønske om at bidrage blandt sygeplejerskerne, et momentum der nødtigt skal forpasses. Omlægningen betyder desuden store ændringer i sygeplejerskernes kliniske praksis på de enkelte centre, dette på et tidspunkt hvor mangel på sygeplejefaglige ressourcer og hele kræftbehandlingen er under betydeligt pres og medie overvågning. Arbejdet med indtastning må derfor ikke være forgæves.

Vi ser frem til en snarlig løsning samt bekræftelse på at sygeplejegruppens data registrering vil blive understøttet, så den kommer til at foregå korrekt og bliver gjort tilgængelig,

Venlig hilsen

Specialuddannet Kræftsygeplejerske

Formand for DGCD sygeplejegruppen

Redaktør for Fokus på kræft og sygepleje

Jeanette Pedersen

Afsnit for kvindesygdomme

Aarhus universitetshospital Skejby

jeanpede@rm.dk



