

## Brugerråd ved Kong Chr. Xs Gigthospital

Tirsdag den 22. august 2017

Kl. 16.30 til 18.30 i Dagligstuen, der er et traktement midtvejs.

### Deltagere

Brugerrepræsentanter:

Mette Karmisholt, Ulla Sørensen, Kurt Henriksen(afbud), Per Fravsbøl (pårørende rep.), Randi Steen Kristensen (Gigtkreds Syd), Laila Stelzner (Mb-foreningen), Marianne Hvid(afbud).

Repræsentanter fra gighthospitalet:

Thue Boye Hvorslev, hospitalschef; Elisabeth Hørlück Jessen, kvalitetskoordinator; Ulf Tietjen, overlæge; Jette Storm, sygeplejerske(referent)

Dagsorden	Referat
1. Mødets åbning	Thue byder velkommen. Der er punkter under eventuelt.
2. Eventuel opfølgning fra mødet den 12. 12. 2016 Herunder husets tilgængelighed og kommunikation.	<p>TBH refererede fra forløbet i arbejdsgruppen omkring tilgængelighed og kommunikation.</p> <p>Der er arbejdet på at få overblik over de telefonnr. der anvendes af ptt. (indgående samtaler).</p> <p>Der er arbejdet på at ingen oplever at ringe "ud i det blå" enten fordi man er smidt af linjen, eller fordi ingen tager telefonen. Det betyder, at der nu er musik og oplysning om nummer i kø på de numre, hvor der typisk opstår kø(sygeplejersker i ambulatorie og dagenhed), og at relevante numre bliver besvaret - alternativt med telefonsvarer eller viderestilling til andet nummer</p> <p>Der er nu ensartet fremgangsmåde hos sygeplejersker og sekretærer ved fornyelse af recepter.</p> <p>Der er ens telefontid for lægesekretærer/læger.</p> <p>Hos sygeplejersker i dagenhed og ambulatorie arbejdes på at afklare hvorvidt en telefonsvarer kan være en mulighed, så det er muligt at indtale besked, hvis man er forhindret i at møde til "første morgentid" (akut afbud).</p> <p>Der er fortsat ingen mulighed for e-mail konsultation.</p> <p>Der vil blive etableret e-boks og sikkermail i forbindelse med at hospitalet indfører elektronisk patientjournal (EPJ)</p>
3. Tilbagemelding fra kurset for brugerrepræsentanter, hvor Kurt Henriksen og Ulla Sørensen deltog.	<p>Ulla referer fra kurset, at det havde været en rigtig god dag, udbytterig og inspirerende.</p> <p>Kun to fra rådet deltog.</p> <p>Ærgerligt at kurset blev flyttet.</p> <p>Elisabeth undersøger om der i "Danske patienter" afvikles kurser, og sender evt. datoer ud.</p>
4. Opfølgning på arbejder, som en eller flere af jer har været involveret i - a. Feed back på "Rart at vide"(alle) b. Materialer til Net-doktor(alle) c. Workshop i forbindelse med	<p>a. "<u>Rart at vide før indlæggelse</u>":</p> <p>Pjecen kan nu ses på hjemmesiden. Pjecen bliver fortsat udleveret til alle forud for indlæggelse.</p> <p>Flest positive tilbagemeldinger - pjecen fungerer efter hensigten. En enkelt havde sendt mere omfattende tilbagemelding primært gående på stilen i pjecen. I forbindelse med flytning, skal pjecen tilpasses, og den vil her blive underlagt større bearbejdning i forhold til såvel form som indhold.</p>

<p>udvikling af beslutningsstøtte-redskab(Per)</p> <p>d. Interview ved "Syddansk Sundhedsinnovation"(Kurt)</p> <p>e. Besøg i bygningen i Sønderborg(alle)</p> <p>Vi vil bl.a. give en tilbagemelding på hvordan det går de forskellige projekter.</p>	<p>b. <u>Tekster på Net-doktor:</u> Alle tekster opdateret marts, april 2017. Øverst fremgår, hvem der senest har opdateret teksten. Nederst fremgår navn på oprindelig forfatter. Derudover er der adgang til register over alle skribenter på Net-doktor.</p> <p>c. <u>Workshop i relation til udvikling af redskab til beslutningsstøtte.</u> Per beskriver, at det havde været en vild oplevelse at deltage i workshoppen. Projektet er ikke afsluttet, men netop i denne og i næste uge afprøves en prototype sammen med 8 patienter. Elisabeth fremviser udviklingen fra første udkast til prototypen. Der var på workshoppen mange visioner om brug af it, app. mm. Der bliver udviklet en første model i papirform, der kan lægges på hjemmesiden. Efterfølgende vil der blive arbejdet med yderligere digitalisering.</p> <p>d. <u>Interview ved "Syddansk Sundhedsinnovation"(SSI)</u> Status på det omfattende projekt er, at der udvalgt 2 store projekter, IT og teknologi herunder udvikling af app, telemedicin EPJ mm og Fælles forståelse af rehabilitering som udgangspunkt for etablering af forløb. Derudover er en del arbejds punkter parkeret til senere bearbejdning.</p> <p>e. Fremvisning af ny bygning i Sønderborg: Tre til fire fra rådet deltog i fremvisningen. Der er mange positive forventninger til det nye hus. Det tyder på, at det bliver gode faciliteter. Der er nye muligheder ved beliggenhed i Sønderborg, særligt i "fritiden". Bassinets størrelse drøftes. Ærgerligt at bassinet bliver mindre end her i Gråsten. Opbygning starter i begyndelsen af sep. Intet nyt vedrørende fremtidig brug af bygningen her i Gråsten. Freja står for salget af bygningen.</p>
<p>5. Evaluering af brugerrådets arbejde og organisering. Ifølge vores vedtægter og aftaler skal brugerrådets arbejde evalueres efter det første år mhp på justeringer.</p>	<p>Overordnet fungerer rådet fint. Der er positive tilkendegivelser af, at der arbejdes videre i huset med brugerrådets input. Vi mangler suppleanter for at undgå at skulle aflyse møder, når vi pga. afbud når under 4 brugerrepræsentanter. Elisabeth vedhæfter "rekrutteringsskema". Rådets medlemmer kan så undersøge i eget bagland, om der er nogen, der vil træde til som suppleant og returnere skemaet til Elisabeth.</p> <p>Emnerne har været relevante, der er mulighed for drøftelse af emnerne, og man er selv medansvarlig for at sende emner til dagsorden.</p> <p>Nuværende struktur kører 2018 med. Vi fortsætter med planlægning for et år ad gangen på mandage. Forslag til møder i 2018 kan ses under pkt. Næste møde.</p>
<p>6. Hvis vi kan nå mere – drøftelse at udvalgte sider af hjemmesiden. <a href="http://gighthospitalet.dk">gighthospitalet.dk</a></p>	<p>Rådets medlemmer vil fremover blive orienteret, når der sker ændringer på hjemmesiden mhp feedback. Bemærk vi har fået en nyhedsrubrik på siden.</p>
<p>7. Eventuelt</p>	<p>Randi spørger:</p>

	<p>Er frugten sparet væk i dagenhed? Nej der er fortsat frugt til rådighed til patienter, som får infusionsbehandling. Tilbuddet skal ses som et servicetilbud. Derudover opfordres patienter både mundtligt og skriftligt til, selv at medbringe madpakke ved længerevarende behandlinger.</p> <p>Randi spørger om gighthospitalet har egen foredragsvirksomhed, da det opleves som konkurrence til lokalkredsens arbejde? Det har hospitalet ikke.</p> <p>Samarbejde om vidensspredning i andre regioner drøftes, da Randi har kontakt til andre lokalkredse, hvor man udveksler navne på relevante oplægsholdere.</p> <p>Mette spørger til de nye forløb på 10 dages indlæggelse. Ulf giver en status over implementering af nye forløb. Der er rigtig gode erfaringer med forundersøgelser forud for indlæggelse. Træning kan starte allerede første dag, og der er øget tværfagligt samarbejde. Der vil fortsat være andre typer forløb i huset eks. på baggrund af NIA (noninflammatorisk ambulatorie).</p> <p>MB hold er stadig på 2 til 2 ½ uge.</p> <p>Der er ingen erfaring med opfølgning efter indlæggelse eller at dele indlæggelse i to.</p>
<p>8. Næste møde: Efter planen er det jo allerede den 11. september. Jeg foreslår mødet den 11.9. flyttes til mandag den 23. oktober.</p>	<p>Næste møde er <b>23. oktober 2017 kl 16.30</b></p> <p>Forslag til <b>datoer i 2018:</b>  <b>9. april</b>  <b>5. september</b>  <b>3. december</b></p>

Venlig hilsen

Elisabeth Hørlück Jessen, tovholder [ehjessen@gigtforeningen.dk](mailto:ehjessen@gigtforeningen.dk)