

## Punkt 2

Hvilke muligheder er der økonomisk

Simon: det er ærgerligt at aflyse konferencen, og ønskes tidligere. Det hele er ved at falde på plads, men falder sammen med tegn til regnskabsresult er væsentligt anderledes en forventet og forværret. Så alle skal, så

Så sygehuseen skal melde om, hvordan vi kommer i blance, samt administrationen skal spare de 160 mio. det medfører at alt skal stoppes. Alt hvad der kostede penge i direktionens møder blev aflyst. I 2010 bliver der skåret helt ind, for at modstå rengskabssituatioen 2010. På trods af mulige problemer i 2011, vil administrationen forsøge at få temadagen med i budget 2011.

Bl.a. er medicinudgifter steget voldsomt.

Der skal findes en ny dato til temadagen for 2011.

## Punkt 1.

Camilla skal på barsel, der kommer vikar.

Referat: godkendes.

3.

Enæringspolitik

Afsluttede sidste gang med sendelse ti IHenrik Kousholt, der godkendt og har ikke været i høring. Den ligger nu i PRI.

Hvordan sikres opmærksomhed omkring politikken. Skal den på hjemmesiden på klinisk s.... spg. Tina om hvor.

Den er i den form, at den er blevet godkendt.

## **Strategi for implementering**

Henrik ønske om info om ideer.

Helle Overgaard

Hun var med til at blive akkrediteret efter den engelske metode. Den engelse er der flere standarder, men de er ikke så fyldige, så de rer ligesåmeget i den danske.

Der har ikke været noget specifik omkring ernæring i den engelske.

Det handler om fokus, specielt fra lederen skal det være på dagsordenen hele tiden for at holde fokus. Godt for at dokumenter mv. altid skal være opdaterede.

Eksterne survier har fokus på datoer, at dokumenter er opdaterede. Der må ikke hænge gamle instrukser på opslagstavler.

Som ny er det rigtig dejligt at se, have de fælles standarder og mindsker risikoen for fejl – en lettelse i hverdagen. Efterhånden bliver man desuden vant til at blive kikket over skulderen. Samt erfaring med kontinuerlig opfølgning og handlingsplaner. Samt godt med fælles sprog og spredning af læring.

Handleplanen kan man lægge ind i tak-systemet. Som er et styringssystem i forhold til IKAS, der har man sendt alle standarder ind. I TAK- lægges dokumenter, eventuelt kan referater lægges ind i TAK systemet.

Introduktion: manglede rigtig meget, det ligger også i den danske, der skal være styr på introduktionen. Og der skal være individuel introduktion på afdelingen, og det skal dokumenteres at introduktionen har fundet sted. Og der skal være fællesintroduktion til de fælles områder, arbejdsmiljø mv.

Eksempel på forløb

Ernæringscreening evt. ud fra eksemplet fra håndhygiejne.

Håndhygiejne blev lagt ind i fællesintroduktionen, der var en kontaktperson på hver afdeling.

Uddannelse for at sikre, at personalet har de korrekte uddannelser, via en generel opgørelse over personalets uddannelser. Det kunne bl.a. være uddannelse i ernæringscreening. Evt. skema til mus-samtalen, hvilke uddannelser skal medarbejderne have og hvilke har de.

I silkeborg data, kan man gå ind på sine egne medarbejde, der er tilkøb hvor man kan registrere, hvad man skal registrere, eg. hvilke introduktioner har medarbejderen haft, hvilke skal de have, hver afd. sygeplejerske, har en opgørelse over de introduktioner som den nye skal have.

Mundtlige og skriftlige klager

Håndtering deraf.

Fokus på børn

Det er der ikke i den danske.

Implementering

Kvalitetsnøgleperson i afdelingern

Personalemøder, akkreditering var hele tiden på dagsordenen

Morgen og middagsmøder, nyhedsbreve

Fælles nyhedsbog til signering aflæste regningslinier og procedurer

Fælles månedsblad med godkendte politikker

Eksempler på kvalitetsudviklingstiltag

Audti på farvekort, da de ikke blev brugt ordneltigt korrekt.

Audit på fastetider til operation.

Fokus på utilsigtede hensigter, med forskellige holdninger til behandlinger.

Henrik, det vides endnu ikke helt endnu hvordan kvalitetsmodellen vil blive brugt – altså politikernes hensigter. Politikkerne forventer, at anden gang vi akkrediteres, får vi ingen

bemærkninger – det betyder at du har opfyldt alt. Der skal være en udvikling, og ingen kommentarer hvis det skal godkendes.

Afdelingen kan ikke sætte sine egne kvalitetsmål, men bør kikke dem som påvirker vores patientgrupper, dem bør man overholde.

Kvalitetsmodellen burde være evidensbaseret, men der er også best mans practice for at få nogle målbare .

Forslag om at silkeborg datas system også skal indeholde kursus i ernæringsindsats, det skal give mening, hvilket det gør for alle patienter.

4)

Sanne Thinggard vedr. projektet ernæring efter udskrivelse.

Status på sannes ansættelse, hun arbejder halvdelen med projektet.

Udgangspunktet er en oplevelse af, fra alle sider at de rer nogle huller i vores system mht. ernæring. Også ifm. udskrivning. Sanne er ansat til at få styr på , hvad kan vi gøre for at samle disse patienter op.

Det gælder hele regionen. De har haft behov for at afgrænse projektet.

Den danske kvalitetsmodel er i pilotprojekt i aalborg kommune, men det har været en stor udfordring. Ernæring har været en del af afprøvningen. Ernæring ligger i IKAS, hvor dne har været afprøvet.

Projekte udvælger nogle afdelinger med udgangspunkt i erfaring fra more projektet samt patienter der er nystartet i ernæringsterapi. Sonde eller parentarel ernæring nyudskrevne patienter i 2009. ca 100 sondebrugere og 20 parentarel brugere for hele regionen.

Det projektet gør nu, er at efter aftale med leverandørerne, får de indsigt i journalerne.

Der er tre måneder at distribuere ernæringen, projektet er gået ind og spurgt, hvem er nystartet.

De har talt om at bruge firmaerne, bl.a. ifm. hvilke barrierer /problemer er de blevet mødt med, når de har leveret produkter til patienter .

Senius cavi , charlotte bak dalh, de betaler en konsulent, som hjælper sanne.

Fokus på at undgå relevante afdelinger ikke oplever praktiske barrierer. Samt praksissektoren.

Det skulle gerne ende i nogle standardplanen og retningslinier samt fastlæggelse af ansvarsfordeling. Og der skla undervisning til.

Status de er ignag med afdæknign, samt hvordan. Der er fundet kontakter intert og i primærsektoren. Men det endelige navn er endnu ikek fundet.

I løbet af et års tid, vil der være en afsluttende status på projektet.

Finansiering sanne har gang i projektbeskriver og fonde, for at få dækket sannes løn, da hun gerne vil arbejde på fuld tid. Samt eventuelt ekstra konsulenter.

Ansvarsfordeling, er der nogle logiske problemer med sondekontrol og eller genindlagt. Det er en stor omkostning både at få genindlagt sonden samt for patienterne.

I 10 år i lund har de et ambulatorium, der dækket en projektsygeplejerske og en diætist.

Der er stemning for at projektet skal hedde ”god ernæringspraksis på tværs”

Henrik mener, at det vil være en god ide, at udvalget er med i projektet. Der er pt. ingen litteratur på området, så det er vigtigt at der er støtte til projektet. Evt. også støtte fra praksissektoren evt. ifm Nordkap – hvilket er et samarbejde med de prak.læger ifm. kvalitetsudvikling. Eller evt. praksiskonsulenterne.

Den 31. maj holder ortopædkir. Og aalborg sygehus med praksissektore ledende hjemesygeplejerser samt sygehusenes oversygeplejersker. Der kunne emnet godt løftes ind i, den 10. maj laves dagsordenen. Det er et oplagt sted at starte, da de har været i gang. Susanne sender et par ord dertil.

Ortopæd vil afholde fokusuge, hvor de skikker på hvad de putter i munden på patienterne. Det koster kun de menneskelige ressourcer.

Aalborg sgh /mette

De forskellige ernæringsudvalg laver audit på de andre afdelinger. Der laves 24. timers kostinterview med patienterne. Hver afdeling fik deres resultater tilbage, hvor de skulle lave handleplaner, hvor de har fået tilbudt hjælp til. Det er samtlige afdelinger, men det er kun 20 afdelinger der gennemfører det pt. De inkluderer patienter som har været indlagt på 3 døgn. De vil gerne have infor om, hvad patienterne deres indtryk på informationen.

Gunnar ønsker også at øge opmærksomheden omkring kost. Pt er der fokus på

Tina: kantine menuen er ændret siden moreprojektet, fokus på screening samt patientmaden, madteater, til huse i kbh. det er en restaurant, men man får en forestilling – sætte spiseoplevelsen op. Aalborg sgh. har implementeret et ny koncept, det smager godt, og ser godt ud – det er bedre end før. Personalet har været på kurser, og tager bl.a. flere rå grøntsager ind, de rører selv dressinger, samt ansat en kok. Der er fokus på personastyper, hvordan man præsenterer maden, er man til patas-type mad eventuelt. Madelines madteater har være tmed til a tlave retningslinier for en god måltidsoplevelse. Der er fokus på præsentation inkl. opdækning, blomster mv. derudover er der friske toppings på maden for at gøre den indbydende. De kikker også på indretningen, skal der gøres noget eventuelt mulighed for at se nyhederne. De vil prøve at imødekomme de individuelle ønsker.

Der er indgået et samarbejde med Aalborg Sygehus mth. Påvirkning af belysning, bl.a. hvordan kan man indrette rummet. Måltidet er et frirum, så det er væsentligt. der har været nogle studerende rundt på sygehuset. Det er bla. Væsentligt ifm. bygningen af det nye sygehus. Eventuelt erfaringer fra Fyn.

Mette, det er også væsentligt at tænke på, personalet, altså hvilke ressourcer skal der lægges i det. Men der mangler måske noget omsorg ifm. serveringen.

Det giver også patienten lidt styring at få indflydelse på sin indlæggelse. Alt andet patientern udsættes for er styret, tøj, behandling mv. der er intet de kan styre. Men hvis de får mulighed for at påvirke, kan det have en positiv effekt, de vil i hvert fald tale om det.

Det er fornuftigt, at med de konkrete rutiner, som er i nuet, for at sikre den bedre omsorg for patienterne. Ifølge Linda. Det er behov for prioritering af dette fokus. Hvem anerkender arbejdet, er det at patienten har det godt eller ledelsen?

Linda hvordan får man sat fokus på det? Deisse gamle dyder.

Tina der er en meget positiv stemning om projektet, men der er behov for atkunne se et resultat.

Projektrum ønskes testet i udvalget.

Eventuelt

Arbejdsgruppen vedr. temadagskal beslutte en ny dato for temadag.

Gruppen skal mødes og komme med forslag (vedr. implementering) Linda samler gruppe og kommer med forslag. Evt. via mail konfirmere et eller to tiltag.

Iben informerede:

Praksis er ved at lave et projekt med foodcollege danmark, som har rette kontakt til praksis, aalborg sygehus og VS skal med. De skal mødes efter sommerferie. Det handler om mad og måltider omkring design af rum og. Er det det samme som Aalborg sygehus har gang i?? iben kontakter foodcollegede vedr. om der er to projekter i gang.