

Referat fra møde i Det Regionale Ernæringsudvalg den 24. august 2011

Region Nordjylland

Koncernøkonomi

Ref: MRB

Dato: 14.09.2011

e-mail: m.byrialsen@rn.dk

Dagsorden

- 1) Godkendelse af referat fra 4. maj 2011 (vedhæftet)
- 2) Skype-projekt (virtuel spisning) v/ Mette Holst og Tina Beermann
- 3) Opdatering, hvor langt er vi kommet siden sidst i forhold til nyt sygehusbyggeri? v/ Mikael Randrup Byrialsen og Henrik Højgaard Rasmussen
- 4) GET-projekt v/ Mette Holst
- 5) Status på implementering af kliniske retningslinier v/ Henrik Højgaard Rasmussen
- 6) Opfølgning på diabeteskost på sygehuse v/ Margit Oien Nielsen
- 7) Forskningsmæssige initiativer v/ alle
- 8) Ernæringsudvalgets hjemmeside, - status v/ Mikael Randrup Byrialsen
- 9) Temadag v/ Mikael Randrup Byrialsen
- 10) Evt.

Mødet finder sted onsdag den 24. august 2011, kl. 12-15 i mødelokale 4 i Regionshuset.

Tilstede

Henrik Højgaard Rasmussen, Aalborg Sygehus
Tina Beerman, Aalborg Sygehus
Mette Holst, Aalborg Sygehus
Bodil Margrethe Nielsen, Psykiatrien
Karen Lindorff-Larsen, Aalborg Sygehus
Bruno Nielsen, Sygehus Vendsyssel
Lone Buck, Sygehus Thy-Mors
Margit Oien Nielsen, Sygehus Vendsyssel
Mikael Randrup Byrialsen, Koncernøkonomi
Kirsten Høg Christensen, Sygehus Himmerland

Afbud

Karin Kaasby, Anæstesi
Iben Mortensen, Praksissektoren
Karen Lindorff-Larsen, Aalborg Sygehus
Hanne Ørts Tjell, Psykiatrien

Ad 1)

Der var ingen kommentarer til referatet af 4. maj 2011

Ad 2)

Mette præsenterede et kandidatprojekt omhandlende virtuel social spising for socialt isolerede patienter, hvor patienter skulle spise med pårørende over Skype. Tanken bag forsøget er, at motivere patienten til at spise. Dette gøres ved at patienterne spiser sammen med pårørende via Skype-teknologien, hvor de implicerede parter kan se og høre hinanden, uanset om de pårørende sidder 2 huse væk eller i den anden ende af landet.

I forsøget blev et Web-kamera installeret hos såvel patienten som hjemme hos de pårørende. For at styrke datamaterialet blev der opstillet krav om, at observationerne skulle strække sig over 5 dage, hvilket gjorde det svært for mange at deltage i forsøget. Desuden betød kravet om 5 dage, at testpersonerne typisk var langliggende patienter.

Datasættet endte med at indeholde 5 testpersoner og i alt 37 interviews.

Testpersonerne var positive over for ideen og følte sig generelt i bedre humør. I forbindelse med forsøget blev Skype også anvendt ved stuegang, hvor en pårørende gerne vil lytte med. Dette giver nye muligheder for at anvende Skype på en ny måde.

Der blev i denne forbindelse påpeget, at Skype allerede anvendes på Læsø, for at "spare" udgifter/tid ifm. transport til øen.

Værd at bemærke er desuden – mod forventningen – at det var svært, at få de unge patienter til at medvirke i forsøget. Som mulige forklaringer blev nævnt, at de unge patienter, som regel er meget syge, og derfor ikke kan overskue at deltage.

Ad 3)

Kravspecifikationen til det nye supersygehus blev gennemgået.

Udvalgets forslag går på en model med ét stort centralt køkken og flere decentrale enheder.

Produktionen fra køkkenet, skal kunne tilgodese mange forskellige patientkategorier. Dette stiller naturligvis store krav til fleksibiliteten.

Med fleksibiliteten følger også muligheden for individuelle hensyn, fx i forbindelse med individuelle ernæringsplaner.

Logistikken på det nye sygehus skal være central og det forventes, at maden skal kunne leveres til alle patienter på alle tider af døgnet – serveret frisklavet og varm.

Også for den ansatte på sygehuset, skal mulighederne være i top. For at opfylde dette krav, skal der være flere personalekantiner, hvor der leveres mad døgnet rundt. Der skal desuden være et simpelt betalingssystem, ligesom der skal være mulighed for at spise uden for afdelingerne.

Der skal være mulighed for at foretage bestillingerne elektronisk.

Der skal også være fleksibilitet ifm. indtagelse af mad. Nogle patienter kan ikke/ønsker ikke, at forlade stuen eller afdelingen. Disse skal have mulighed for at spise på stuen eller fælles spisestue på afdelingen.

På Farsø sygehus er der borde på de enkelte stuer, hvilket giver patienterne mulighed for at forlade sengen, når de skal spise – uden at de skal ned i en spisestue. Dette kan være en fordel ved patienter, der er svære at få op fra sengen.

I hele tilvejebringelsesprocessen skal bæredygtighed være en rød tråd. Dette gælder såvel emballage, forbrænding af affald samt produktionsmetoder. Derudover, skal der til fremstillingen af kosten – for så vidt muligt – anvendes økologisk, lokale råvarer.

Det nye supersygehus, er dog ikke det eneste sygehusbyggeri i regionen. Der blev berettet om et møde med universitetet i starten af september, hvor arkitekturen i det nye byggeri i Hjørring er på dagsordenen.

I Thy-Mors er rammer og tegninger for byggeriet klart, så det forventes, at køkkenet nu kommer i fokus.

Ad 4)

Mette opdaterede mht. GET-projektet. Projektet har fået afslag fra en fond, så opgaven er nu at få projektet omdefinert/justeret, så andre kunne tænkes at ville støtte det. Servicestyrelsen har vist interesse i projektet, dog kræves der enkelte små ændringer.

Fokus i projektet skal nu være 2-delt: forebyggelse samt behandling og opfølgning.

Fremadrettet skal projektet derfor justeres, hvorefter det indsendes til Servicestyrelsen.

Ad 5)

I forbindelse med akkrediteringen, har der i Region Nordjylland været to steder, hvor der er kommet bemærkninger mht. ernæringen. Aalborg Sygehus er det ene sted og Sygehus Himmerland er det andet.

Fra Sygehus Vendsyssels side, blev det påpeget, at der desværre er en faldende interesse for ernæring. Problemstillingen blev diskuteret og der blev nævnt forskellige forbedringsmuligheder, fx morskabsdag..

Ad 6)

Udvalgets anbefaling vedr. diabetesdiæt blev diskuteret. Selvom der var uklarhed om enkelte formuleringer, står hele udvalget bag anbefalingen. Anbefalingen vil blive sendt til godkendelse hos diabetesudvalget. Når anbefalingen er modtaget, skal den gøres tilgængelig på pri.

Ad 7)

På Sygehus Vendsyssel er der et tilbagevendende problem med udskrevne patienter. Der er typisk to scenarier: 1. patienten udskrives og sygehusene hører ikke mere fra patienten, eller 2. hjemmeplejen ringer og stiller forskellige spørgsmål. Det er ofte de samme spørgsmål/problemstillinger, der skal besvares, hvorfor der bruges mange unødvendige ressourcer på at gentage sig selv.

Et forslag, hvormed ovenstående problem kan løses, går på en temadag for kommunerne, hvor der er fokus på underernæring og hvordan kommuner skal agere i forskellige situationer.

På Sygehus Vendsyssel er der desuden blevet ansat to sociologer i løntilskud i køkkenet. Deres fokus skal være på madspild, hvor der gennem dataarbejde, skal ses på, hvorvidt spildet kan minimeres.

At se på problemstillinger som business cases, blev fra flere sider fremhævet, som værende et godt redskab.

Det blev besluttet, at projektet om madspild, skal på som selvstændigt punkt til næste møde.

Ad 8)

Det blev besluttet, at projektrummet skulle lukkes ned, så hjemmesiden igen, er den foretrukne side, hvor referater osv. skal uploades. Mikael skal derfor sørge for, at hjemmesiden bliver opdateret.

Forskellige bilag, præsentation osv. skal i fremtiden sendes rundt til medlemmerne af udvalg pr. e-mail.

Ad 9)

Arbejdet med en temadag er genoptaget. Arrangementet vil tidligst kunne afholdes i 2012. I grove træk, skal forslaget ligne det forslag, som blev udarbejdet til den planlagte temadag i 2009, hvor det skulle være et 1-dags arrangement på Comwell i Rebild. Dagen vil bestå af dels foredrag og dels workshops. Budgetrammen på de 250.000 kr. vil også blive gentaget i forslaget.

Forslaget vil blive sendt til Simon Andersen, hvorfra det vil tilgå direktionen, som vil tage stilling til forslaget.

Evt)

Pernille berettede om en konference, hvor det nye sygehus er på dagsordenen. Invitation vil blive sendt rundt.

Derudover blev det besluttet, at møderne fremadrettet vil blive afholdt fra kl. 12.30-15.30.