

## Referat fra FSOS håndkirurgisk netværksgruppemøde d 4. sep. 2017 i Viborg.

Deltager:

Louise H(Viborg), Mariann S (Aarhus), Jeanne (Aarhus), Sanne (Farsø), Hanne G (Køge), Annette (Næstved), Charlotte N (Silkeborg), Jette (Holstebro), Bitte (Grindsted), Charlotte S (OUH, Odense).

Afbud: Annette P (Sønderborg), Anne-Mette (Vejle).

Referent: Charlotte S.

1. Velkommen til tre nye medlemmer Hanne fra Køge, Sanne fra Farsø og Annette fra Næstved.  
Gruppens kommissorium gennemgås og der vises, hvor det forefindes på DSR's hjemmeside.  
Præsentationsrunde af medlemmer.
2. Mht. sygemelding postoperativt, hvilke restriktioner gør vi opmærksomme på i vores pjecer? Oplevelsen er, at mange patienter starter for tidligt på arbejde. Bred dialog om, hvorledes vi skriver tiden for sygemelding i pjecerne. Nogen steder skrives, det skal patienterne spørge lægen om, da det er individuelt. Andre er der en forventet tid, afhængigt af patientens job/dagligdag.  
Vigtigt at vi, når der skrives op til operation, forventnings afstemmer med patienten, samt giver et individuelt skøn på tid til rehabilitering. Bl.a. så patienterne har noget at give tilbagemelding på til arbejdsgiver, samt egne forventninger til hvornår forløbet ventes færdigt.  
Der er forskel på akutte og elektive forløb. Nogle elektive forløb kan planlægges så de passer ind i patientens hverdag bedst muligt, hvorved patientinddragelsen optimeres. Lægen skal dokumenterer forventet sygemeldingsperiode i patientjournalen.
3. I Silkeborg har de lavet en undersøgelse af hvor lang tid blokade ved springfinger virker og succesraten. Dupuytren- og Springerfinger studierne resultater er nu publiceret i JHS(am).

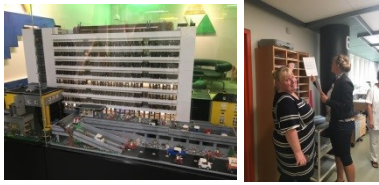


CCH\_vs\_PNF\_in\_PIP  
\_DC\_Silkeborg.pdf

De fleste sygehuse, med undtagelse fra Grindsted tilbyder blokadeanlæggelse som primærbehandling, medmindre patienterne ønsker andet.

4. Administration af medicin i ambulatoriet – herunder AK-behandling.  
Oplæg ved Bitte: <http://infonet.regionsyddanmark.dk/#DokID=212719>  
Husk at spørge indtil naturmedicin ved opskrivning.  
Hvis patienter sættes i Fragmin behandling og ikke er i niveau ved efterfølgende INR kontrol skal Sygehuset stå for udlevering vederlagsfrit af Fragmin se dette link punkt F: <http://www.regioner.dk/media/4528/vederlagsfri-liste-marts-2017.pdf>

5. Rundvisning på ambulatoriet og sengeafsnit



6. Projektsygeplejerske Anne Storgaard Viborg, beretter om deres projekt om patienttilfredsheds undersøgelse blandt patienter opereret for karpaltunnelsyndrom.



Projektrapport  
patienttilfredshedsun

Efterfølgende snakkes om fordele og ulemper ift. Konservativ behandling og operation. Evt nyt projekt??

Der er landmæssigt meget forskel på ENG- svartider, hvilket også afhænger af om det er ergo, neurofysiologerne eller ambulatoriet selv, der laver ENG. For nogen patienter har aflastning og håndledsskinne kunne klare karpaltunnel generne.

7. Hvordan øger vi fokus på vores netværksgruppe? Dejligt der nu er kommet tre nye medlemmer. Rekrutteret via Facebook 😊. Hanne vil kontakte Rigshospitalet for rekruttering derfra.

På DSR's hjemmeside under netværksgrupper vil maillisten opdateres og med foto af medlemmer.

Landskonferencen i år er ikke planlagt med reklamering for netværksgrupper. Anne og Charlotte fra FSOS bestyrelse er orienteret om at dette er ønskeligt til næste gang.

8. Næste møde er i Odense d 5 marts 2018 kl. 9.30 -15. **OUH-Patienthotellet: 3. sal Syd**

Foreløbige emne til næste møde:

- K-trådsfjernelse ved børn (Trine Ladegaard OUH) samt evt. en Louise kender.
- Bilkørsel oplag om projekt sikker bilkørsel ved prof. Jens Lauritzen OUH
- Gips, Gipse instruktioner OUH har lige revideret.

Vi mangler billeder af Dorthe Næstved, Annette Pabst Sønderborg og Anne- Mette Vejle.

Ønsker til næste dagsorden er velkommen.

Deadline for rettelser / kommentar mandag d. 25 /9-17 derefter sendes referatet ud til FSOS's hjemmeside ansvarlige.



Cheesecake med  
havtorn.docx



Liste,  
Netværksgruppe, hår