

Bilag 10. Tværfaglig konference – dagsorden

Varighed:

Afholdes i tidsrummet 8.30-9.30 – en gang ugentligt i hver gruppe.

- i grupper med 7 patienter afsættes 50 minutter
- i grupper med 9 patienter afsættes 60 minutter

Formål:

Formålet med den tværfaglige konference er, at sikre en fælles overordnet behandlingsplan. Konferencen er et refleksions-, diskussions- og beslutningsforum, hvor der tages overordnede beslutninger vedrørende den enkelte patients rehabiliteringsforløb.

Indhold :

Gruppens patienter gennemgås, hvor væsentligt indhold er:

- Hovedproblemer og tilgang/handlinger relateret hertil.
- Overordnede mål og plan.
- De primære indsatsområder, kognitivt som fysisk – hertil relaterede handlingerne debatteres og beskrives.

Hver patientgennemgang varierer efter, om det er første gang patienten præsenteres, om det er opfølgende konferencer eller sidste konference inden udskrivelse.

Første gang patienten præsenteres er dagsordenen:

- Lægen redegør for, hvordan patientens helbredstilstand påvirker rehabiliteringsforløbet. Understøttet af scanningsbilleder gennemgår lægen skadestype- og lokalisation.
- Neuropsykologen gennemgår forventede udfald samt adfærd i relation til skadestype.
- Sociale oplysninger: Tidlige diagnoser, yngre børn, netværk
- Kort om funktionsniveau: Fysisk og kognitivt i forhold til aktivitet og deltagelse samt betydende fund på kropsniveau.
- Overordnede mål og primære indsatsområder
- Tilgang
- Prognose
- Fremtid, herunder evt. weekendorlov

Opfølgende konferencer:

- Gennemgang af konferencenotat fra sidst
- Ændringer siden sidst
- Problemstillinger der skal drøftes, revideret tilgang, mål og handlinger
- Plan/fremtid- primære indsatsområder og ansvarsfordeling af opgaver.

Sidste konference inden udskrivelse:

- Som ved opfølgende konferencer
- Vigtig videreformidling til kommunen i forhold til GOP, Plejeforløbsplan og Epikrise.

Patienter er som udgangspunkt ikke på konference den uge, hvor de udskrives, eller når der er lagt udskrivelsesplan, med mindre der opstår nye problemer.

Prioritering af patientrækkefølge fremgår af liste, som den enkelte gruppe kan vælge at anvende.

Andet:

Referat skrives af sekretær, som skriver konferencenotatet på lægens ansvar. Af referatet skal fremgå, hvilken plan der er lagt og hvem der er ansvarlig for udførelse af denne. Lægen dikterer, hvis sekretær ikke er tilstede.

Mødeleder er en fra gruppen (se bilag 8 og manual vedrørende aftaler om mødeledelse).