

Faglige netværk eller faste arbejdsgrupper, som respondenterne angiver, at de selv eller deres medarbejdere indgår i.

Netværk, som indgår i klyngens eksisterende overblik over faste tværsektorielle grupper:

- Træningsgruppe
- Styregruppe palliation
- Tværsektoriel samarbejdsgruppe børneområdet
- Følgegruppe Fødeplanudvalget i Randersklyngen
- Koordineringsgruppe rygestop
- Implementeringsgruppe TeleKOL
- Arbejdsgruppe Hjælpemidler og behandlingsredskaber
- Arbejdsgruppe om sammenhængende patientforløb
- Samarbejdsrunde udskrivningskoordinatorer
- Arbejdsgruppe virtuelle udskrivningssamtaler (midlertidig gruppe)
- UTH-netværk
- Det Nationale ledelsesprogram (midlertidig gruppe)

"Nye" netværk, som kan supplere klyngens eksisterende overblik over faste tværsektorielle grupper:

- Hjerneskadekoordinator-netværk med AUH, Hammel neurocenter og Horsensklyngen
- Netværk sårområdet/erfagruppe for sårsygeplejersker
- Styregruppe for fælles gravidteam for sårbare gravide (samarbejdsaftale, undergruppe til fødeplan)
- Tværsektorielt audit ang. genindlæggelser af nyfødte
- Håndgruppe for ergoterapeuter
- Erfagr. Knæ
- Erfagr. Amputation
- Erfagr. Skulder
- Erfagr. hoftenære brud
- Netværk på cancerområdet
- Praksiskonsulentordningen
- Adhoc gruppe ledende sundhedsplejersker
- Netværksgruppe for børneterapeuter
- Fagligt netværk for KOL (kommunalt klyngenetværk)
- Netværksgruppe for ernæringsfaglige
- Erfa-møde akutspecialet 1 x årligt

Respondenternes forslag til områder, hvor nye netværk kan understøtte kommunikation og vidensdeling

krydspatienter, samarbejde om hvordan de hjælpes bedst
fællesmøder for frontpersonale, hvor de kan mødes (netværke) og diskutere fælles problemstillinger på tværs. Mange grupper er på lederniveau. Kendskab til andres arbejdsopgaver kan give større fælles forståelse på tværs. Det kunne være en spl fra hvert afsnit på hospitalet, der mødes med 1 fra de enkelte kommunale områder/grupper
Vi har talt om evt. flere diagnose erfagrunder, eks. skuldererfa
Tværasektorielt forskningsgrupper
Tidligere havde vi netværk relateret til borgere i forløbsprogrammer. De blev nedlagt. Jeg synes der er behov for sådan et netværk for at skabe sammenhæng. Netværket kan jo justeres i mødehyppighed og være over teams
Sammenhængen mellem kommune og BUA
Samarbejder om medicin håndtering- konkret krav om dosismedicin hvor muligt, samt samarbejder med fokus på at lette tilgængelighed, og reducere dokumentationsmængden på tværs af sektorer/lovgivninger
Noget omkring billeddiagnostisk afdeling og når patientens forberedelse foregår i primærasektor.
Medicin
Læring i overgange ved geriatriske borgere
Lokal psykiatri /enhed for lindrende behandling.
Kompressionssygeplejersker i klyngen
Jeg kender ikke til, hvilke tværasektorielle netværksgrupper som eksisterer i forvejen. Men jeg ser et behov for netværksmøderne i forhold til de overgange som patienterne oplever i forbindelse med indlæggelse/behandling på hospitalet - både ved indlæggelse/undersøgelse og når hospitalet udskrifer patienterne til eget hjem/plejebolig.
Hygiejneområdet. kunne give faglig udvikling og sparring
Demensområdet - inspiration til demensstrategier og nye fokuspunkter
Deltagelse af Regionsapoteket
BED netværk - binge eating disorder - tvangsoverspisning. En overset målgruppe med svær overvægt pga. forstyrret spisemønster. Vigtig at vidensdele da det er en ny patientgruppe i diagnosesystemet.
Anbragte børn og unge, Familieplejen