

Indhold

Fra Hospitalsplan til lokale projekter	1
Intet nyt er godt nyt.....	2
Stadig liv i Leif	4
Personsoøgerne får nye numre den 20. juni 2008!.....	5

Fra Hospitalsplan til lokale projekter

Centrale midler udmøntes til initiativer vedrørende arbejdsmiljø og rekruttering/fastholdelse

Baggrund

Ved udarbejdelsen af Region Hovedstadens Hospitalsplan blev det bl.a. besluttet, at der skulle udvælges og igangsættes en række initiativer med henblik på at styrke dels rekruttering og fastholdelse af regionens medarbejdere dels arbejdsmiljøet i regionen. De overordnede temaer er drøftet i regionens MED-udvalg. Der er blandt andet udarbejdet et "Initiativprogram", hvor strategier og indsatser på rekruttering/fastholdelse er beskrevet – læs programmet [her](#).

Med afsæt i Hospitalsplanen sættes der nu endnu mere fokus på arbejds-miljø, rekruttering og fastholdelse

Region Hovedstaden udmønter centrale midler til regionens virksomheder med det formål at understøtte de særlige indsatser inden for arbejdsmiljøområdet samt rekruttering og fastholdelse. De enkelte hospitaler skal beskrive hvilke indsatser og konkrete projekter, der iværksættes, og som de centralt udmeldte midler skal understøtte.

Processen på Gentofte Hospital

Gentofte har netop meddelt regionen, hvilke initiativer vi har valgt og dermed, hvad midlerne skal bruges til her på hospitalet.

I et samarbejde mellem afdelingsledelserne og hospitalets MED-udvalg har man udvalgt de initiativer, der skal arbejdes med

De udvalgte initiativer er udpeget i et samarbejde mellem afdelingsledelserne og hospitalets MED-udvalg.

I valget af initiativer er der lagt vægt på, at de understøtter de strategiske fokusområder i Det Ny Gentofte 2007+ samt indsatser i Gentoftes dialogbaserede aftale for 2008.

Det betyder, at nogle initiativer har karakter af at være vedvarende og flerårige og ikke afgrænses til 2008. Ved andre af initiativerne er selve aktiviteten i 2008, men vil give vedvarende resultater.

Valgte initiativer på Gentofte

Gentofte får ca. 430.000 kr. til arbejdsmiljøområdet og ca. 580.000 kr. til rekruttering og fastholdelse. Beløbene er fastsat forholds-mæssigt i overensstemmelse med antal medarbejdere på hospita-

Nyhedsbrev nr. 10

lerne. Der udestår stadig en justering som konsekvens af, at nogle afdelinger organisatorisk hører under andre hospitaler.

Arbejds miljøområdet

Gentofte Hospital har valgt 2 projekter:

- Nærværsprojektet er valgt under indsatsområdet 'Trivsel og arbejdsglæde'. Midlerne tænkes anvendt til at understøtte den lokale forankring og implementering såvel som til centrale initiativer.
- Under indsatsområdet 'Systematik og metoder i arbejdsmiljøområdet' anvendes midlerne til at gennemføre interne arbejdsmiljøaudits i alle afdelinger.

Midler til både centrale og lokale initiativer på hospitalet

Rekruttering og fastholdelse

Gentofte Hospital har valgt 4 projekter. De prioriterede indsatsområder tager afsæt i initiativprogrammet for rekruttering og fastholdelse.

- Uddannelsens Hus er det prioriterede initiativ inden for indsatsområdet 'Udvikling af faglige læringsmiljøer'. Initiativet har som et formål at videreudvikle og profilere Gentofte Hospital som et attraktivt uddannelsessted.
- Under indsatsområdet 'Opgavefordeling med udgangspunkt i opgaveløsningen' er to initiativer valgt. Det ene initiativ handler om at oplære sygeplejersker til at endoskopere. Formålene er at fastholde erfarne sygeplejersker, at frigive speciallægetimer til andre opgaver og øge fleksibiliteten på afdelingen i hverdagen. Det andet initiativ er at uddanne behandlersygeplejersker på skadestuen, der skal bidrage til at fastholde sygeplejerskerne, øge behandlingskompetencerne og ikke mindst optimere patientforløbet.
- Det sidste initiativ er en videreudvikling af Intro-stillinger til nyuddannede og nyansatte sygeplejersker under indsatsområdet 'Udvikling og læring'. Initiativet skal blandt andet evaluere på konceptets betydning for fastholdelse efter endt forløb herunder komme med anbefalinger til fremadrettede indsatser/justeringer.

Gentofte Hospital hilser både fokus og midler velkommen. De omtalte indsatsområder er helt i tråd med de mange initiativer, Gentofte Hospital allerede har igangsat.

Yderligere oplysninger: HR-chef Birgitte Saugmann-Jensen og hospitalsdirektør Henning Daugaard

Intet nyt er godt nyt

Onsdag den 7. maj om morgenen modtog Driftsafdelingen meddelelse om, at der kom varmt vand ud af de kolde haner i 3. patientbygning. Det blev konstateret, at der var en kortslutning i systemet.

Nyhedsbrev nr. 10

Bliver man ikke underrettet om en konkret, akut hændelse, er det fordi, at man ikke er berørt af situationen

De berørte afsnit blev straks orienteret om, at de ikke måtte drikke vandet på grund af risiko for Legionnær Sygdom (LD) og blev henvist alternative tappesteder.

I lighed med andre akutte hændelser blev alle de berørte adviseret, og det betyder samtidig, at dem der *ikke* var berørt af situationen *ikke* modtog information.

I den konkrete sag spredte rygten sig hurtigt, og Driftsafdelingen modtog over 100 opkald fra alle steder på hospitalet.

Der henstilles til, at man kun kontakter Driftsafdelingen med akutte problemer, såfremt man selv står med problemet, og ikke fordi man hører noget fra andre.

Den pågældende situation blev løst hen af eftermiddagen efter en systematisk gennemgang af risikoområdet.

To indgange til "Driften"

- **den akutte linje 7 33 01**, hvor alt, hvad der er akut kan indmeldes. Ved akut forstås situationer, hvor patienter/besøgende og medarbejders liv og helbred står på spil, hvor bygnings- og andre værdier er i fare, eller hvor brud har akut indflydelse på driften og opretholdelsen af denne.
- **DIS**, hvor alt andet indmeldes, såvel udskiftningen af el-pærer, dryppende vandhaner, flytning af inventar, som de store ønsker om ombygninger og forbedringer ("projektlisten"). Driftsafdelingen vil herefter fordele opgaverne og melde tilbage til rekvirenten.

Der kunne fra Driftsafdelingens side være udsendt meddelelse om, hvilke afsnit der var berørt af den gældende situation, men det er normal procedure, at kun de implicerede afdelinger underrettes. Vi følger netop denne procedure for ikke at "spamme" hele hospitalet med mails om lokale hændelser. Derfor er hovedreglen, at intet nyt er godt nyt!

Til slut et enkelt hygiejneråd når der ikke har været tappet vand fra en hane i et stykke tid: Lad altid vandet løbe, indtil det bliver koldt for på den måde at sikre, at det vand, der har stået stille i rørene et stykke tid, og som kan danne grobund for bakterier, er kommet ud. Ved vandkølerne skal man dog være særlig varsom, idet vandet jo ER koldt, og en god regel er at lade vandet løbe i 5 – 10 sekunder, inden man tapper, hvis der ikke har været tappet i et stykke tid.

Yderligere oplysninger: Driftschef Poul Low Møller og hospitalsdirektør Henning Daugaard

Stadig liv i Leif

Trods strejken fortsætter kampagnen Operation Life derudaf

Gentofte Hospital deltager i alle kampagnens pakker

Operation Life-kampagnen er igangsat af Dansk Selskab for Patient-sikkerhed og har til formål at forebygge 3.000 dødsfald på danske hospitaler i løbet af 18 måneder fra 16. april 2007. Gentofte Hospital er med i alle seks pakker, som indgår i kampagnen.

AMI-pakken

Initiativerne i denne pakke skal sikre optimal behandling af patienter med blodprop i hjertet. Alle patienter med akut blodprop i hjertet tilbydes den behandling, som eksperterne er enige om, er den bedste. Kardiologisk afdeling P arbejder aktivt med denne pakke og har en flot opfyldelse af pakkens indikatorer.

CVK-pakken

CVK-pakken omhandler forebyggelse af venekateterrelaterede blodinfektioner gennem korrekt anlæggelse, håndtering og seponering af centrale venekatetre.

De fem elementer i pakken er:

1. valg af optimalt indstikssted.
2. maksimal sterilteknik og barriere ved anlæggelse af CVK.
3. huddesinfektion af indstiksstedet ved anlæggelse af CVK.
4. håndhygiejne forud for enhver håndtering af CVK.
5. daglig vurdering af behov for CVK.

CVK anlægges af Anæstesi-operation-intensiv afdeling I, som derfor har ansvar for implementering af de første tre elementer i pakken. Afdelinger, der har patienter med CVK, har ansvar for at sikre, at behovet for CVK vurderes dagligt.



VAP-pakken

De initiativer, der indgår i VAP-pakken, medvirker til at reducere risikoen for, at patienter, der ligger i respirator, får lungebetændelse. Afdeling I har arbejdet med denne pakke siden kampagnens start og har i øjeblikket fokus på at få rapporteret data til Operation Life databasen. Ved at få data tastet ind i databasen løbende, kan afdelingen følge med i, om de opfylder alle seks elementer i pakken.

Mobilt akut-team

Gentofte Hospital fik meget tidligt i kampagneforløbet etableret Mobilt akut-team forankret i afdeling I. En gruppe af medarbejdere fra afdeling I har gjort en stor indsats for at få uddannet personalet i alle andre afdelinger i identifikation og behandling af kritisk syge patienter uden for afdeling I. En læge og sygeplejerske fra afdeling I kan tilkaldes til kritisk syge patienter, og de vil i samarbejde med en sygeplejerske og vagthavende læge fra patientens stamafdeling udgøre teamet, der sammen vil behandle og stabilisere patienten.

Nyhedsbrev nr. 10

Sepsispakken

Denne pakke omhandler tidlig opsporing og behandling af patienter med sepsis (blodforgiftning). Gentofte Hospital arbejder i øjeblikket på at få udarbejdet en lokal vejledning, der omsætter anbefalingerne fra Operation Life til praksis på hospitalet.

Medicinafstemning

Formålet med denne pakke er at forebygge medicineringsfejl ved at reducere uoverensstemmelser i patienternes medicinoplysninger på tværs af overgange i patientforløb. Overgange er f.eks. indlæggelse, udskrivelse, ambulantly forløb og overflytninger (interne og eksterne).

Sygeplejerske Helle Balle er projektansat til at understøtte implementering af medicinafstemning på medicinsk afdeling C og bistår også hospitalets øvrige afdelinger med undervisning og vejledning.

Vil du vide mere om Operation Life og følge med i kampagnens resultater eller læse om andres erfaringer med de enkelte pakker, så klik ind på Operation Life på Geni eller www.Operationlife.dk

Yderligere oplysninger: Udviklingschef Marie Fuglsang og vicedirektør Torben Laurén.

Personsøgerne får nye numre den 20. juni 2008!

- Gentofte fortsætter opgradering af teknologien og nu kommer turen til personsøgersystemet

Personsøgersystemet i regionen harmoniseres til ét fælles system

Som led i den videre opgradering af teknologien på Gentofte Hospital, indføres nyt personsøgersystem. Der er to gode grunde til denne ændring. For det første får regionen en fælles platform for derved at kunne samkøre personsøgeranlæg og telefoner for hele regionen. Man undgår derved, at de forskellige telefonanlæg på regionens hospitaler konflikter med hinanden.

For det andet er et nyt personsøgersystem en forudsætning for, at Gentofte kan fortsætte det igangværende arbejde med at indføre IP-telefoni. IP-telefoni er, som beskrevet i [Nyhedsbrev nr. 14-2007](#), grundlag for trådløst netværk- og springbræt til en masse nye tekniske muligheder.

Stadig samme hyler. Der tilføjes 75 foran eksisterende numre

Det nye personsøgersystem indføres af It-afdelingen, og det sker den 20. juni 2008.

Alarmopkald berøres ikke af omlægningen. Proceduren vil være den samme som i dag. Der vil i forbindelse med omlægningen være

Nyhedsbrev nr. 10

visse ændringer, og It-afdelingen vil vende tilbage med nærmere information. It-afdelingen vil derudover sørge for, at alle afdelinger får vejledninger til deres rådighed.

Yderligere oplysninger: Konst. it-chef Steen Ørnstedt og hospitalsdirektør Henning Daugaard