

## Indhold

|  |   |
|--|---|
| Opdatering på Clostridium difficile infektion på Gentofte Hospital ... | 1 |
| MIS kræft .....  | 2 |
| Blodinfo kan nu ses i OPUS .....                                       | 3 |
| Afdeling E udvider optageområdet .....                                 | 3 |
| Ni nye lægesekretærelever .....  | 4 |
| Hjertepakker .....   | 4 |
| Madaudit på sengeafdelingerne .....                                    | 6 |
| Elektronisk telefonbog på Geni .....                                   | 7 |
| Vi cykler til arbejde .....  | 8 |
| Symposium 2009 .....   | 8 |
| Penge til sygeplejeforskning .....                                     | 9 |

## Opdatering på Clostridium difficile infektion på Gentofte Hospital

Gentofte Hospital har ofte været nævnt i medierne i forbindelse med bakterien

Gentofte Hospital har, som flere andre hospitaler i Region Hovedstaden, de sidste par uger været ramt af et udbrud af tarmbakterien Clostridium difficile. Bakterien er konstateret på Gentofte Hospitals medicinske afdelinger. De danske medier har flittigt dækket situationen på regionens hospitaler, og Gentofte Hospital har i den sammenhæng været nævnt i både trykte og skrevne medier. På [Geni](#) kan man læse artikler og se tv-indslag, hvor Gentofte Hospital har medvirket eller været omtalt.

### Ingen risiko for medarbejdere og pårørende

Bakterien er ikke farlig for raske mennesker. Det vil sige, at medarbejdere og pårørende ikke har risiko for at blive smittet af bakterien. Derudover er bakterien heller ikke farlig for patienter, der ikke er meget svækkede i forvejen. Det er dog vigtigt, at alle forholdsregler bliver taget for at forebygge yderligere smittespredning. [Læs mere om forholdsreglerne på Geni.](#)

Alle smittede patienter er samlet på F825

Alle patienter med Clostridium difficile infektion eller mistanke herom ligger isoleret på afsnit F825 for at mindske smittespredning. Der er ikke konstateret nye tilfælde de seneste par dage, så det kunne se ud som om bakterieudbruddet er på retur.

Informationspjece til pårørende på Geni

Der er blevet udarbejdet en informationspjece til pårørende, som er delt ud på de berørte afdelinger. Informationspjece beskriver kort relevante fakta om Clostridium difficile. [Se informationspjece her.](#)

*Yderligere oplysninger: Ledende overlæge Ole Hamberg, Medicinsk afdeling F og konstitueret hospitalsdirektør Torben Laurén*

## MIS kræft

### Nyt monitorerings- og informationssystem på kræftområdet

Regionerne og Sundhedsstyrelsen har oprettet et monitorerings- og informationssystem på kræftområdet (MIS-Kræft). Systemet er oprettet for at give klinikere, afdelings- og hospitalsledelser samt administrative myndigheder på regional og landsplan indblik i data, der vedrører kræftpakkeforløbene.

Kræftpakkeforløbene er indført af Sundhedsstyrelsen på udvalgte diagnosegrupper inden for kræftområdet. På Gentofte Hospital er der indført pakkeforløb for lunge- og hoved- og halskræftpatienter. Kræftpakkerne indeholder faste målepunkter (maksimale tidsfrister) for ventetid fra henvisnings- og udredningsperioden samt endelig behandling. Målepunkterne registreres i Landspatientregisteret (LPR) via de patientregistreringer, som de kliniske afdelinger foretager i GS åben.

### MIS-Kræft opdateres en gang om måneden

MIS-Kræft bygger på data fra Landspatientregistret og bliver opdateret en gang om måneden. Systemet indeholder detaljerede oplysninger på individniveau og aggregerede oplysninger i form af kvartalsvise indikatorrapporter. Monitoreringen for en given kræftsygdom (pakkeforløb for kræftpatienter) bliver udgjort af en samling af kontakter med faste målepunkter, der er vedtaget ud fra en fælles klinisk og administrativ definition.

Der bliver udarbejdet fællesrapporter på regions- og hospitalsniveau, som viser, hvor mange patienter der indgår i pakkeforløbet. Der bliver vist tidsmålinger af henvisnings- og udredningsperioden for patienter, hvor diagnosen enten bekræftes eller afkræftes, og det fremgår af monitoreringen, hvor længe der går fra henvisningen bliver modtaget til relevant behandling påbegyndes.

### Data fra sidste tre kvartaler

MIS-Kræft har indtil videre monitoreret data for de sidste tre kvartaler af 2008 og de første måneder af 2009. Opstartsfasen har været forbundet med en række tekniske startvanskeligheder, ligesom de foreliggende rapporter i MIS-Kræft på nuværende tidspunkt fortæller mere om registreringspraksis i de enkelte afdelinger end om kræftpatienternes reelle udrednings- og behandlingsforløb.

Det er derfor helt afgørende, at alle patienter bliver registreret korrekt i GS åben. Manglende registreringer betyder, at patienterne ikke bliver monitoreret i MIS-Kræft.

I MIS-Kræft er det muligt at se fejl og mangler i registreringerne helt ned på cpr.nr.-niveau. Herved får afdelingerne mulighed for at sikre, at alle patienter i pakkeforløbene er registreret korrekt.

MIS-Kræft giver mulighed for indsigt i data om pakkeforløbene

Husk at registrere korrekt i GS åben, så patienterne også monitoreres i MIS-Kræft

[Mere information om MIS-Kræft på Sundhedsstyrelsens hjemmeside.](#)

*Yderligere oplysninger: Planlægningskonsulent Lotte Hede, Økonomi- og planlægningsafdelingen og konstitueret hospitalsdirektør Torben Laurén*

## Blodinfo kan nu ses i OPUS

Patienternes oplysninger fra Blodinfo kan nu ses i OPUS Arbejdsplads. Man behøver således ikke længere at genindtaste patientens cpr-nummer og eget login/password for at få adgang til patientens blodbanksvar. Blodinfo kan nu tilgås via OPUS-menuen 'Moduler' ved hjælp af ét klik med musen. Hermed ledes man direkte til patientens blodbanksvar. Det sidste år har det, på samme måde, været muligt at se mikrobiologiske svar (AdBakt) i OPUS. Blodprodukter og mikrobiologiske prøver skal bestilles på sædvanlig vis.

### Fokus på at lette hverdagen med it

Adgang til Blodinfo i OPUS er en del af It-afdelingens særlige fokus på at lette hverdagen i brugen af hospitalets it-systemer. Dette tiltag er samtidig et led i arbejdet med at anvende OPUS som udgangspunkt for det daglige arbejde. I løbet af 2009 vil også svar fra Klinisk Biokemisk afdeling og patologiske svar kunne tilgås gennem OPUS.

*Yderligere oplysninger: It-chef Thomas Kjellberg Christensen og konstitueret hospitalsdirektør Torben Laurén*

## Afdeling E udvider optageområdet

### Øre-næse-hals/audiologisk afdeling E udvider optageområdet 1. april 2009

Som konsekvens af hospitalsplanen udvider afdeling E sit optageområde med ca. 250.000 borgere svarende til en stigning på ca. 40 %. De fleste nye borgere bor i Planlægningsområde Syd, og har tidligere hørt til Rigshospitalet. De øvrige ca. 70.000 borgere kommer fra Planlægningsområde Nord med tilknytning til Hillerød Hospital. Det samlede optageområde for afdelingen vil dække 0,9 mio. borgere.

Fra samme tidspunkt vil cancerkirurgien for afdeling E's patienter blive foretaget på Rigshospitalet med visitation fra afdeling E på Gentofte Hospital. Afdelingen varetager fortsat cancerudredningen for det hidtidige optageområde, og for det nytilkomne optageområde.

Blodinformationer og mikrobiologiske svar kan ses i OPUS

Afdeling E udvider sit optageområde til også at omfatte Planlægningsområde Syd og Nord

**Cancerkirurgien flytter til Rigshospitalet, men Gentofte Hospital står stadig for cancerudredningen**

Afdelingen opfylder i dag kravene i hoved- og halskræftpakken og forventer også med det øgede optageområde at kunne overholde tidsfristerne. Den øgede aktivitet på afdeling E vil gælde akutte som elektive patienter, ambulante, indlagte og operationer.

#### **Audiologisk funktion er fusioneret med Bispebjerg Hospital**

Det ændrede optageområde er andet trin i hospitalsplanen for afdeling E. Den 1. februar 2008 fusionerede audiologien på Bispebjerg Hospital ledelsesmæssigt med Gentofte Hospitals audiologiske funktion, og nu afventer færdiggørelsen af 1. patientbygning og nybygningen, før den fysiske flytning fra Bispebjerg Hospital til Gentofte Hospital kan blive en realitet.

*Yderligere oplysninger: Ledende oversygeplejerske Aase Svenning-sen, Øre-næse-hals/audiologisk afdeling E, planlægningskonsulent Charlotte Wedell-Neergaard, Økonomi- og planlægningsafdelingen og konstitueret hospitalsdirektør Torben Laurén*

## Ni nye lægesekretærelever

**Informationsmøde om lægesekretærjobbet har båret frugt. Ni nye elever er ansat**

Gentofte Hospital har ansat ni nye lægesekretærelever. Ud af 40 ansøgere til de ledige elevpladser har 21 været til samtale. En del af ansøgerne havde deltaget i et informationsmøde, hvor konstitueret hospitalsdirektør Torben Laurén bød velkommen og informerede om Gentofte Hospital generelt. Uddannelsesleder Dorthe Eichen, HR-afdelingen, fortalte om adgangskravene til lægesekretæruddannelsen, uddannelsens opbygning mv., og lægesekretærelev Thórunn Ingileif Gísladóttir fortalte, hvordan hun oplever jobbet som lægesekretærelev på Gentofte Hospital.

Efterfølgende var der café, hvor deltagerne kunne stille spørgsmål til de elevansvarlige lægesekretærer, ledende lægesekretærer, elever og uddannelsesleder. Det har været glædeligt, at der kom så mange kvalificerede ansøgere, og vi ser frem til at modtage lægesekretæreleverne den 1. september 2009.

*Yderligere oplysninger: Uddannelsesleder Dorthe Eichen, HR-afdelingen og konstitueret hospitalsdirektør Torben Laurén*

## Hjertepakker

**Fire hjertepakker skal implementeres i 2009**

#### **Hjertepakker på fire diagnosegrupper**

I løbet af 2009 skal der implementeres pakkeforløb for fire diagnosegrupper på hjerteområdet.

Et pakkeforløb er et patientforløb, hvor de enkelte trin er tilrettelagt som tids- og indholdsmæssigt veldefinerede begivenheder, der som udgangspunkt følger et på forhånd booket forløb. De krav som pakkeforløbene stiller til tidsforløb for forundersøgelse, behandling og

# Nyhedsbrev nr. 7

monitorering er parallelle med de "pakker", der allerede er indført på kræftområdet. Kræftpakkerne har dannet grundlag for udredning og behandling af lunge- og hoved- og halskræftpatienter på Gentofte Hospital siden begyndelsen af 2008.

Forløbspakkerne omfatter de fire store ikke akutte, men livstruende hjertelidelser fordelt på fire forløbspakker. Det drejer sig om stabil angina pectoris (hjertekramper), ustabil angina pectoris/INSTEMI (hjertekramper/blodprop i hjertet) samt hjertesvigt og hjerteklapsygdom.

## Pakkerne omfatter hele forløbet

### Pakkernes indhold

Pakkeforløbene omfatter hele forløbet fra begrundet mistanke om hjertesygdom, gennem udredning, diagnose, behandling og rehabilitering. Pakkeforløbene beskriver de nødvendige undersøgelser og behandlinger, herunder fagligt begrundede forløbstider. Ligeledes er både den specialiserede rehabilitering og den efterfølgende rehabilitering i primær sektoren inkluderet i pakkerne. Pakkeforløbene beskriver den information, der skal gives til patienterne undervejs, og angiver de målepunkter, der skal gøre det muligt at følge op på, om pakkeforløbene fungerer efter hensigten. De velbeskrevne pakkeforløb med klart definerede tidsfrister skal sikre mindst mulig ventetid for patienterne, bedre behandling og overlevelse.

Aftalen om hjertepakkerne er en del af økonomiaftalen mellem regeringen og danske regioner, og den øger hastigheden for udredning og behandling i forhold til den almindelige aftale om maksimale ventetider, hvor behandling af ikke-akutte sygdomme skal i gang inden for fire uger efter diagnosen er stillet.

## Gentofte Hospital har fået 5,5. mio. kr. til at afvikle ventetidspukkel

### Ingen penge til hjertepakkerne

I modsætning til pakkeforløbene på kræftområdet er der ikke fulgt penge med til hjertepakkerne. Der har dog, i to omgange, været mulighed for at søge engangsbeløb fra Region Hovedstaden til midlertidig højere aktivitet i forbindelse med afvikling af ventetidspuklen, inden hjertepakkerne indføres og implementeres. Af første ansøgningsrunde har Gentofte Hospital fået tildelt knapt 5,5 mio. kr. Anden ansøgningsrunde er endnu ikke afsluttet.

Den præcise tidsangivelse og rækkefølge for implementering af hjertepakkerne i Region Hovedstaden er ikke helt på plads, men afviklingen af ventetidspuklen er påbegyndt. Ligeledes har Sundhedsstyrelsen endnu ikke afklaret konkret, hvorledes pakkeforløbene skal monitoreres.

*Yderligere oplysninger: Ledende overlæge Jan Kyst Madsen, Kardiologisk afdeling P og konstitueret hospitalsdirektør Torben Laurén*

## Madaudit på sengeafdelingerne

**Fra uge 3 og frem til uge 25 foretager Centralkøkkenet audit på alle sengeafdelinger.**

**Auditten skal undersøge i hvilket omfang de udarbejdede procedurer overholdes**

Frem til uge 25 afholdes på hverdage i alle sengeafsnit audit på middagsmåltidet. Auditten varer en uge og foretages af afdelingens kliniske diætist og en områdeleder fra Centralkøkkenet.

Formålet er at få større viden:

- Om maden bestilles og leveres korrekt i de rigtige mængder
- Om maden serveres ved buffeten. Herunder:
  - Ved personalet nok om den mad som serveres
  - Ved personalet nok om ernæring
- Om de gældende hygiejneregler inden for området overholdes
- Om patienterne er tilfredse med den mad, de tilbydes

### Positive observationer

**De fleste sengeafsnit er gode til at anrette og servere maden**

På nuværende tidspunkt er konklusionen, at der generelt er meget stor tilfredshed med maden både fra patienterne og personalet. Temperaturen på maden overholdes generelt, og det opleves stort set aldrig, at maden er for kold. De fleste sengeafsnit er gode til at anrette og servere maden pænt, og mange afsnit pynter også maden med det grønne drys, som leveres hver dag. Generelt er plejepersonalet også gode til at informere patienterne om de forskellige valgmuligheder, der findes til middagsmåltidet, og hvad der er bedst for dem ud fra et ernæringsmæssigt synspunkt.

### Forbedringspotentiale

Der er desværre også nogle afsnit, der ikke bruger nyse-skærme under mad-serveringen. Der er afsnit, der generelt kunne udvise større interesse for madservingen, og ikke ligeledes behandle den som noget, der bare skal overstås. Der er også eksempler på, at madtilbuddet ikke anvendes, som det er tiltænkt. Der er eksempler på at patienter ikke får mulighed for at blande de forskellige menuer.

**Husk at følge diætisternes anvisninger**

Inden for det ernæringsmæssige område skal de kliniske diætisters undervisning af plejepersonalet forbedres i forhold til at anvende de fede desserter i stedet for frugtgrød med minimælk samt at tilbyde patienterne en ekstra portion.

### Hvordan følger Centralkøkkenet op?

Der er udarbejdet et observations-skema, der udfyldes dagligt. Efter endt audit udarbejdes der en kort status for hele ugen med de opfølgingspunkter, der skal drøftes på et opfølgingsmøde med det enkelte sengeafsnit.

På opfølgingsmødet deltager auditteamet samt den ansvarlige områdeleder for *Master Cater*, som også er den daglige kontaktperson til afdelingen i forhold til madbestilling og ændringer i denne.

Der bliver udarbejdet et kort referat fra mødet, hvor det fremgår, hvilke ændringer Centralkøkkenet mener, der skal foretages, samt

# Nyhedsbrev nr. 7

hvad sengeafsnittet ønsker af Centralkøkkenet. Herefter vil den daglige kontaktperson holde møder med hvert sengeafsnit 2-3 gange om året.

*Yderligere oplysninger: Cheføkonoma Birgitte L. Hensch og konstitueret hospitalsdirektør Torben Laurén*

## Elektronisk telefonbog på Geni

### Brug telefonbogen – det sparer tid

Den elektroniske telefonbog, som findes oppe i højre hjørne på Geni forsiden, har i sin nuværende udgave eksisteret i over et år - og med stor succes. Der er dagligt mange hundrede opslag i den, og It-afdelingen modtager en generel tilbagemelding om, at den "nye" telefonbog er en klar forbedring i forhold til den gamle.

Der er dog stadig mange medarbejdere, der både i dag- og natte-timerne ringer til Omstillingen for at få et nummer, som man ligeså godt kunne finde ved selv at slå det op - eller ved at have en liste liggende med de mest anvendte telefonnumre.

Det er vigtigt, at alle på Gentofte Hospital bruger telefonbogen i stedet for Omstillingen, da Omstillingen skal besvare tusinde af opkald om dagen, og derudover har ansvaret for alarm 300. En endnu mere udbredt brug af telefonbogen internt vil medføre, at vi kan yde en endnu hurtigere og bedre service for Omstillingens eksterne brugere.

### Omstillingen varetages af Skadestuen om natten

Om natten er Omstillingen overgået til Skadestuen, som også har meget travlt. Så for at forbedre hospitalets service, og nedsætte ventetiderne på opkald til hospitalet yderligere, opfordres alle, der har mulighed for det, til at bruge telefonbogen på Geni endnu mere i fremtiden.

### Hjælp med at gøre telefonbogen bedre

Inden for kort tid vil telefonbogen blive udvidet med en række eksterne telefonnumre til andre hospitaler, sundhedsrelevante institutioner, politi osv. Der bliver også arbejdet på at få en rubrik til faxnumre.

Hvis man ikke kan huske navnet på en person på eksempelvis afdeling P, så kan man blot skrive P i feltet efternavn, hvorefter f.eks. P's primærnummer vil dukke op.

Det er meget vigtigt, at den der opdaterer telefonbogen (samt Omstillingens database) får alle relevante oplysninger omkring ændringer af telefonnumre, navne, åbningstider osv. Dette sker bedst ved at maile til: [telefonisupport@geh.regionh.dk](mailto:telefonisupport@geh.regionh.dk).

Brug den elektroniske telefonbog og spar Omstillingens tid

Det er muligt at finde personer, selv om man ikke ved, hvordan deres navn staves

# Nyhedsbrev nr. 7

Hvis man har gode idéer til, hvordan telefonbogen kan blive bedre, er man også meget velkommen til at sende sine idéer til samme e-mailadresse.

*Yderligere oplysninger: Funktionschef Jan K. Krogh, It-afdelingen og konstitueret hospitalsdirektør Torben Laurén*

## Vi cykler til arbejde

**Pump cyklerne og meld jer til "Vi cykler til arbejde" kampagnen.**

Den årlige kampagne, arrangeret af Dansk Cyklist Forbund, løber af stablen fra 4.-31. maj 2009, og der er masser af gode præmier i sigte for dit hold.

I skal være mindst fire, som har lyst til at cykle til arbejde. Jo flere dage I cykler til arbejde eller til bus/tog under kampagnen, jo større er chancen for at vinde præmier til hele holdet.

Hovedpræmien er en drømmerejse for hele holdet med tog i Europa.

### Sådan kommer I med

Skriv deltagernavnene fra jeres hold på [tilmeldingsblanketten](#).

Send tilmeldingsblanketten til HR udviklingsafdelingen på [rilyst01@geh.regionh.dk](mailto:rilyst01@geh.regionh.dk) senest den 15. april 2009, så betaler hospitalet deltagergebyret.

*Yderligere oplysninger: Arbejdsmiljøkonsulent Rikke Lyngre Storgaard, HR-udvikling og konstitueret hospitalsdirektør Torben Laurén*

## Symposium 2009

**Torsdag den 26. marts blev der holdt symposium i Auditoriebygningen**

Målgruppen for dagen var sygeplejersker og andre faggrupper med en mellemlang videregående uddannelse. Dagen bestod af flere forskellige indlæg fra sygeplejersker, diætister, fysioterapeuter, bioanalytiker og ergoterapeuter. Udover det var der forskellige udstillinger i foyeren til auditorierne.

[Programmet og fotos fra dagen samt PowerPoint-præsentationerne kan hentes på intranettet Geni her.](#)

**Minimum 4 personer  
til et hold**

## Penge til sygeplejeforskning

### Penge til forskning i ældre kronisk syges patientforløb

Sygeplejerske og ph.d.-studerende Mette Kjerholt, Medicinsk afdeling C, har fået tildelt 225.000 kr. fra Dansk Sygeplejeråds Forskningsfond til at gennemføre det sidste år af sit ph.d.-forløb. Der var i alt 1½ mio. kr. til uddeling på landsplan. Der kom 44 ansøgninger ind fra hele landet, og syv projekter fik penge.

Projektet sætter fokus på sammenhæng og medinddragelse i ældre kronisk syges patientforløb

Ph.d.-projektets titel er "Sundhedsfaglig kommunikation om ældre kronisk syges patientforløb - med fokus på sammenhæng og medinddragelse af patientperspektivet i patientforløbene". Undersøgelsen er foretaget på Medicinsk afdeling F og har også involveret koordinerende sygeplejersker fra hospitalets samarbejdskommuner. Der er foretaget observationsstudier af plejepersonalets kommunikation, interview med plejepersonalet samt sygeplejejournalaudit på patientjournaler. Undersøgelsen er særdeles relevant for klinisk praksis, og har givet ny viden om forudsætninger for det gode patientforløb. Herunder kommunikationens betydning for sammenhæng og medinddragelse af patientperspektivet i patientforløb generelt, og specifikt i relation til ældre, kronisk syges patientforløb. Pengene skal bruges til at skrive og publicere videnskabelige artikler og ph.d.-afhandlingen, som forventes færdig i løbet af efteråret 2010.

*Yderligere oplysninger: Sygeplejerske og ph.d.-studerende Mette Kjerholt, Medicinsk afdeling C og konstitueret hospitalsdirektør Torben Laurén*