

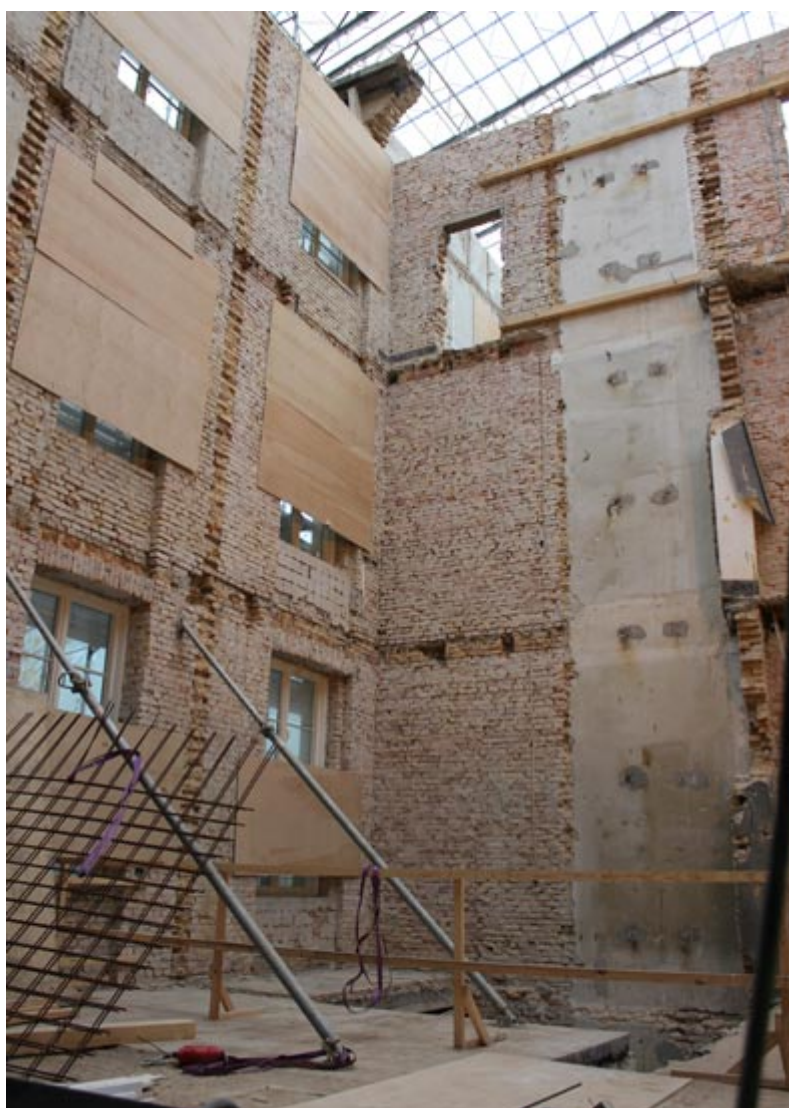
Nyhedsbrev nr. 10

Indhold

Renovering og gratis træ	1
IMT – Fælles virksomhed for It, Medico og Telefoni	2
8,9 millioner til et grønnere hospital	4
Det Fælles Medicinkort.....	6
Kvalitetskontrol på Kirurgisk afdeling	8
Får du udbytte af din MUS?	9
Ballonudvidelse på 6 timer	10

Renovering og gratis træ

Renoveringen af 1. patientbygning skrider fremad med hastige skridt. Flere steder er bygningen kun en tom skal, og 1/4 af taget er helt væk



Nyhedsbrev nr. 10

Sådan ser en totalrenovering ud! Taget er væk og det samme er alle etagerne. Der er frit udsyn fra kælder til himmel, og de gamle mure danner nu kun en tom skal. Billedet her er taget i den del af bygningen, der ligger lige ved siden af opgang 2. Ifølge NCC er der ingen fare for, at murene vælter, da de er afstivet i bund og top – heller ikke selv om der skulle komme en efterårsstorm – men de vil dog alligevel ikke lade hele den lange sydfacade på bygningen stå på samme måde, da der ikke er så mange tværvægge. Når etagerne i den del af bygningen rives ned, tager de kun en etage ad gangen.



Medarbejderne kan få træet fra de gamle spær. Det bliver læsset over på den lille parkerings-plads ved administrationsbygningen

En stor del af taget er også væk – og det samme gælder den smukke gamle trækonstruktion. Direktionen har besluttet, at medarbejderne på Gentofte Hospital skal have mulighed for at arve træet fra de gamle spær. Så har du længe drømt at bygge et nyt redskabsskur hjemme i haven, så er der lige om lidt ingen undskyldning for ikke at komme i gang. Om kort tid bliver alt det gamle spærtræ læsset over på den lille parkeringsplads foran administrationsbygningen, og derefter kan medarbejderne afhente det. Det konkrete tidspunkt annonceres på Geni.

[Du kan se flere billeder inde fra 1. patientbygning her ->>](#)

IMT – Fælles virksomhed for It, Medico og Telefoni

Den 1. januar 2012 har Gentofte Hospital ikke længere sin egen it-afdeling og heller ikke eget medicoteknisk afsnit. De to enheder bliver en del af en fælles regional IMT-virksomhed, som skal betjene alle regionens hospitaler

IMT står for it, medico og telefoni, og den nye virksomhed, som i alt vil have 650 medarbejdere, får til huse på Borgervænget på Østerbro.

Nyhedsbrev nr. 10



Planen er, at der oprettes en fælles help-desk, som skal betjene alle medarbejdere i regionen

It

På it-området betyder det, at 14 it-medarbejdere fra Gentofte Hospital flytter over i den nye virksomhed. Hvad overflytningen helt konkret kommer til at betyde for alle brugerne og superbrugerne, ligger endnu ikke fast, men planen er, at der oprettes en fælles help-desk, som skal betjene alle regionens medarbejdere. Rent praktisk forventes det dog, at der også efter 1. januar vil være it-supportere fysisk til stede på hospitalerne. Dels for at varetage noget af supporten, men også fordi, der kun er plads til ca. halvdelen af IMT's 650 medarbejdere på Borgervænget.

Organiseringen af IMT bliver helt anderledes, end vi er vant til, da virksomheden ikke organiseres efter geografiske enheder, som f.eks. hvert hospital, men tværgående efter opgaver. Det betyder, at IMT kommer til at bestå af fem enheder, som skal tage sig af Kunder og Forretning, Service og Support, Medico, Drift og Infrastruktur samt Projekt og Implementering.

De fem enheder inddeles yderligere i en række sektioner. IMT har nu ansat de fem enhedschefer, og de fleste sektionsledere er også på plads. De 14 it-medarbejdere fra Gentofte bliver fordelt i de forskellige sektioner og får derfor alle sammen nye chefer. Lige nu ved medarbejderne endnu ikke, hvor de skal møde på arbejde efter årsskiftet, men processen angående placeringen er i fuld gang, og alle skulle få besked omkring den 1. december. Vi får ikke en decideret it-chef på Gentofte, men IMT ansætter dog en række virksomhedskoordinatorer, som vil være ansvarlige for løsningerne til de enkelte virksomheder.

Medico

Fra Medicoteknisk afsnit bliver fem medarbejdere overflyttet til IMT. Medicoteknisk afsnit har på Gentofte Hospital hidtil hørt under Driftsafdelingen, så det er i sig selv nyt, at det nu organiseres sammen med it. Den medicotekniske enhed i IMT bliver inddelt i fem sektioner, der skal tage sig af henholdsvis billeddiagnostik, behandlingsudstyr, monitoreringsudstyr, medicoudvikling og

Nyhedsbrev nr. 10

kvalitetssikring. Og ligesom på it-området vil medarbejderne her ikke referere til en lokal leder, men til sektionslederen for deres område. Medicoteknisk chef for Gentofte Hospital, Michael Østermand, bliver sektionsleder for monitoreringsområdet, mens processen for placeringen af de fire andre medicotekniske medarbejdere, endnu ikke er afsluttet. Planen er dog, at de alle fire skal fortsætte med fysisk at arbejde på Gentofte Hospital, men de vil som sagt organisatorisk blive placeret i en af de fem sektioner og referere til en sektionsleder i IMT.

For medarbejderne i klinikken vil de primære forandringer på længere sigt være, at man i stedet for at ringe direkte til Medicoteknisk afsnit ringer til den centrale help-desk, som dækker hele regionen og hele IMT-området, og de vil så koordinere, hvem der bedst kan løse opgaven.

Sidst, men ikke mindst, står Medicoteknisk afsnit også over for en fysisk flytning, da regionens fælles HR-virksomhed skal bruge de lokaler, hvor afsnittet ligger i dag. Det betyder, at det medicotekniske værksted i løbet af december rykker til nye lokaler i opgang 12.

Telefoni

T'et i IMT står som sagt for telefoni. Det er dog primært den tekniske del af telefonien, der her menes, og de ni medarbejdere i Informationen rykker derfor ikke med til IMT. I stedet er Informationen lagt ind under Sekretariat og Kommunikation, hvilket gør det nemmere at tænke de overordnede kommunikationsstrategiske tiltag sammen med den måde, vi betjener patienterne på i telefonen og ved personlige henvendelser ved skranken. Patientjournalen, der tidligere også hørte til It-afdelingen, er ligeledes lagt sammen med Sekretariat og Kommunikation, og flytter derfor heller ikke med til IMT.

[Der kan læses mere om IMT på regionens intranet Regi - >>](#)

8,9 millioner til et grønnere hospital

Gentofte Hospital har fået 8,9 millioner kr. af Region Hovedstadens pulje for bæredygtige løsninger. Pengene skal gå til tre grønne projekter

De tre projekter er grundvandskøling, montering af solceller og forsøg med grønne tage. "Grundvandskøling handler om at udnytte det kolde grundvand til at køle ventilationsluft. Det er en mere bæredygtig metode end sådan, som vi gør i dag, hvor vi bruger el til at køle luften, f.eks. til operationsstuerne", siger projektleder i Driftsafdelingen, Lars Kirkegaard, der har været pennefører på ansøgningen.

Nyhedsbrev nr. 10



Lars Kirkegaard

"Rent praktisk handler grundvandskøling om at bore et dybt hul, hente vandet op, bruge det til at køle luften af og sende det ned i jorden igen et par grader varmere. Systemet er kendt flere steder fra – f.eks. i lufthavnen og hos Rambøll. Det kan spare hospitalet for mange penge og miljøet for meget forurening, da vi skal bruge meget mindre el. Rent økonomisk er investeringen tjent ind på otte år," siger Lars Kirkegaard.



Det andet projekt, vi har fået penge til, handler om at gøre vores 27 trucks CO2-neutrale. "Helt konkret har vi målt, hvor meget el vi hvert år bruger på at oplade vores trucks. Det var forholdsvis overskueligt at finde ud af, da de alle sammen kun kan oplades i de særlige ladestationer. Projektet går ud på at montere solceller på hospitalets tag, der kan producere nok energi til at modsvare truckenes forbrug," siger Lars Kirkegaard.



Hvis Gentofte Hospital havde grønne tage...

Hospitalet vil undersøge, om der kan laves grønne tage på udvalgte bygninger



... så ville udsigten fra opgang 3 være lidt kønnere!

Det tredje projekt, som oven i købet også vil forskønne hospitalet, handler om grønne tage. Region Hovedstadens pulje for bæredygtige løsninger har bevilget penge til en forundersøgelse, der skal undersøge muligheden for at lave grønne tage på hospitalet. De steder, hvor der kunne være mulighed for grønne tage, er blandt andet på bygning ved opgang 3B og på nybygningen. Et grønt tag vil være medvirkende til at reducere regnvandet, så det ikke belaster kloakken så meget.

Det Fælles Medicinkort

Den 8. december implementeres Det Fælles Medicinkort (FMK). Det betyder, at læger i hele landet nemt kan få adgang til oplysninger om, hvilken medicin patienterne får

Det Fælles Medicinkort er ikke noget decideret kort, men en database, der giver mulighed for, at alle læger i landet kan logge

Nyhedsbrev nr. 10

ind og se, hvilken medicin der er udskrevet til patienten. En mulighed de ikke har i dag.

"I dag er det ofte sådan, at når Fru Jensen bliver indlagt, så er lægen nødt til at spørge hende selv, hvilken medicin hun får. Men de svar, patienten giver, er ofte ikke præcise nok, fordi det tit er noget i retning af: 'jeg får to af de der for hjertet'. Ofte kan patienterne ikke huske, hvad medicinen hedder, eller de udtaler navnet forkert. Derfor ender det indimellem med, at lægen må gætte sig frem," siger it-medarbejder Mette Kern Nyholm, der står for at implementere FMK på Gentofte Hospital. "Men når Det Fælles Medicinkort er fuldt implementeret, så kan vores hospitalslæger selv logge sig ind og selv se, hvilken medicin patientens praktiserende læge har udskrevet. Så nu er det snart slut med gætterierne", lover Mette Kern Nyholm, der er i fuld gang med at planlægge implementeringen og blandt andet uddanner FMK-ambassadører på alle afdelinger.



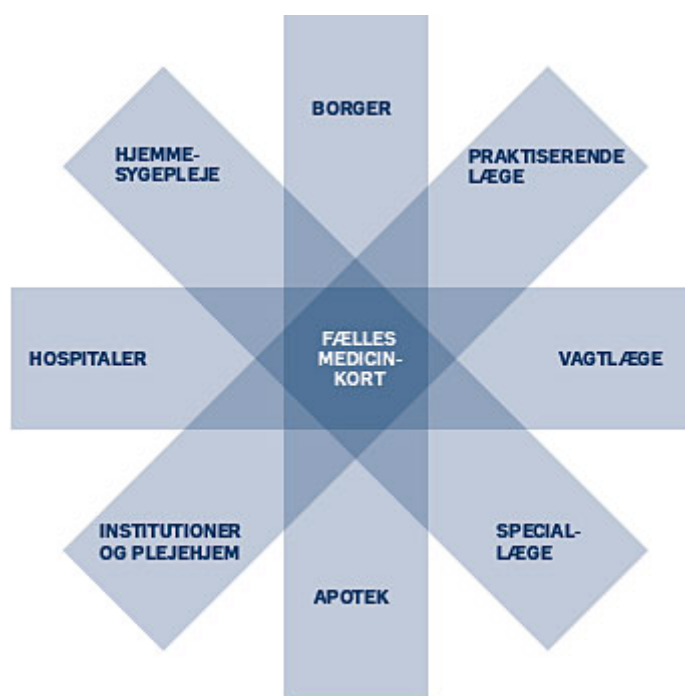
It-medarbejder Mette Kern Nyholm

**Fælles Medicinkort
indføres fra den 8.
december på
Gentofte Hospital**

Database bygges op over 2 år

Implementeringen af Det Fælles Medicinkort går i gang på Gentofte Hospital den 8. december, hvor lægerne præsenteres for muligheden, når de åbner EPM. I første omgang er det kun læger, der kan tilgå systemet, men i løbet af 2012 udbygges det, så også sygeplejersker og andre relevante sundhedspersoner får adgang.

Systemets succes er selvfølgelig afhængig af, at alle bruger det, og at både hospitalslæger og praktiserende læger sammen løfter den store opgave med at få registreret patienternes medicin. "Systemet kan vise alle elektroniske recepter, både hentede og uafhentede, og hentede papirrecepter - men naturligvis ikke, om de har taget det, som de skulle. Alligevel bliver Det Fælles Medicinkort et stort fremskridt", mener Mette Kern Nyholm, der vurderer, at det vil tage to år, før systemet er fuldt implementeret, og databasen er opbygget.



Modellen viser, hvem der får adgang til Fælles Medicinkort.

[Der kan læses mere om Fælles Medicinkort på Geni - >>](#)

Kvalitetskontrol på Kirurgisk afdeling

Kirurgisk afdeling har videreført en rigtig god vane fra Hørsholm Hospital med at udføre en løbende kvalitetskontrol af eget arbejde

"2-3 gange om året går vi alle vores hoftepatienters journaler systematisk igennem. Vi ser på, om der har været betændelse, om protesen er gået ud af led, om der har været nogen blødninger, eller om der har været blodpropper. Vi kigger også røntgenbillederne efter og ser, om proteserne sidder, som de skal." Det fortæller overlæge dr.med. Søren Solgaard fra Kirurgisk afdeling, som har lavet kvalitetskontrollen i snart ti år. Først på Hørsholm Hospital og nu på Kirurgisk afdeling på Gentofte Hospital, efter at de to afdelinger er fusioneret.

Oplysningerne fra journalgennemgangen bliver lagt sammen og lavet til statistik, og hver enkelt læge får sine egne resultater og et gennemsnit af hele afdelingens resultater, så man selv har mulighed for at se, hvordan man ligger.

Kvalitetskontrollen bruges primært til intern kvalitetsudvikling, men afdelingen præsenterer også oplysningerne på patientseminarerne, hvor patienterne inden operation bliver oplyst om de risici, der er ved en hofteoperation. "Takket være vores egen kvalitetskontrol har

Nyhedsbrev nr. 10

vi et meget præcist billede af risiciene her hos os. F.eks. ved vi, at risikoen for, at protesen går ud af led, er op til 5 % på landsplan, men vi kan via vores interne kvalitetskontrol dokumentere, at den kun er 2 % på Gentofte. På samme måde kan vi i forhold til infektionshyppigheden se, at den kun er på 0,8% her hos os, mens den er på 1-2 % på landsplan, siger overlæge Søren Solgaard."



Overlæge Søren Solgaard gennemgår afdelingens interne kvalitetsdata.

Får du udbytte af din MUS?

Juletid er MUS-tid. Mange afdelinger afvikler MUS-samtalerne i december, hvor det føles naturligt at gøre status og planlægge det kommende års udfordringer, både fagligt og personligt

Vi er gode til at få afholdt MUS! Ifølge TrivselOP-undersøgelsen i foråret svarede 89% af medarbejderne på Gentofte Hospital "Ja" til, at de har haft en medarbejderudviklingssamtale.

Men desværre viste TrivselOP-undersøgelsen også, at 64% kun "i nogen grad", "i ringe grad" eller "slet ikke" har udbytte af deres MUS. Og mønsteret var det samme i hele Region Hovedstaden. "Det er skidt, for det er rigtig mange ressourcer, regionen årligt bruger på at afholde MUS med alle medarbejderne," mener Sidsel Rasborg Wied, der er HR-chef på Gentofte Hospital.

Hvis udviklingen skal vendes, er det ekstremt vigtigt, at alle er bevidste om, at den vigtigste forudsætning for en god MUS er, at både medarbejderen og lederen har forberedt sig. Der skal to forberedte til en vellykket MUS, kun én uforberedt for at udbyttet minimeres.

Der er derfor lavet en forholdsvis stor side på Geni, hvor ledere og medarbejdere kan hente gode råd til, hvordan man forbereder sig til MUS.



*HR-chef
Sidsel Rasborg Wied*

Nyhedsbrev nr. 10

Medarbejderne imellem kan måske også blive lidt bedre til at inspirere hinanden til, hvad man kan tale om ved en MUS. For at sætte lidt gang i erfaringsudvekslingen går der derfor om kort tid en konkurrence i gang på Geni, hvor man kan vinde et gavekort til Tivoli ved at fortælle sine kolleger om en god MUS-oplevelse.

[Læs mere om MUS her ->>](#)

Ballonudvidelse på 6 timer

Gentofte Hospital er lykkedes med at omlægge ikke-akutte ballonudvidelser af kranspulsåren fra indlagt til ambulat

Ballonudvidelser tilbydes til mange patienter, der døjer med bryst smerter, og hvor en kranspulsåreundersøgelse viser en eller flere forsnævring(er) på hjertets kranspulsårer.



Overlæge Søren
Galatius

Som de første på Sjælland har Kardiologisk afdeling P på Gentofte Hospital siden juni måned i år kunnet udføre disse behandlinger ambulat. Det vil sige, at patienten nu kan blive behandlet uden at faste og komme hjem igen samme dag. En behandling, der tidligere betød indlæggelse, samt at patienterne skulle faste fra midnat, være fladt sengeliggende flere timer efter behandlingen og overnatte til dagen efter.

"Nu har vi effektiviseret alle arbejdsgange i forløbet og i stedet for at have patienten liggende fladt og stille i sengen flere timer efter operationen, mobiliserer vi dem umiddelbart", fortæller overlæge Søren Galatius. "Tidligere turde man ikke dette, da der var frygt for, at lukkemekanismen ikke ville holde, så der ville opstå en blødning fra pulsåren i lysken, men nu har vi vist, at det ikke er farligt. Faktisk er det godt for patienterne at komme op at gå med det samme", mener Søren Galatius.

Derudover fokuserer afdelingen igennem hele forløbet på en mindre sygeliggørelse af patienterne. F.eks. hvis patienten selv kan gå, så er der jo ingen grund til at køre dem i en seng. Og hvis de ikke kan gå, så kan de tilbydes en kørestol frem for en seng, så de stadig sidder op. Alt i alt kan en patient komme til Kardiologisk afdeling P og gå hjem 6 timer senere efter en velgennemført kranspulsåreundersøgelse og ballonudvidelse af kranspulsåren!