

Indhold

Intern VikarService er i gang	1
Operation Life kampagnen er slut	2
Høj aktivitet – men ikke helt høj nok	4
Overskud i 2008 – hvordan og hvad bruges det til?.....	5
Seniorpulje 2009	7
EPM er i gang	8
Ny patientvejleder.....	9
Pris og bevilling til forskere	9
Stort møde om hjertesygdomme	10
Madautomat til personalet er åben igen.....	11

Intern VikarService er i gang

Fra 1. maj 2009 går al vikarbestilling gennem Intern VikarService, og fra 1. juni 2009 er det helt slut med eksterne vikarer.

Gentofte Hospitals interne vikarservice er kommet rigtig godt fra start og er i fuld gang med at servicere hospitalets afdelinger ved at dække huller i vagtplanerne. Vikarkorpset har på nuværende tidspunkt 11 vikarer, men de kan naturligvis sagtens bruge flere. Især fordi vi på Gentofte Hospital den 1. juni 2009 siger totalt stop for brug af eksterne vikarbureauer.

Vikarkorpset er blevet positivt modtaget på afdelingerne. Og blandt de nye vikarer er der også tilfredshed med jobbet. Man kan både udvikle sig fagligt og samtidig have den fleksibilitet, der skal til, hvis man f.eks. har sin egen lille virksomhed eller et studie at passe ved siden af sygeplejerskejobbet - eller på anden måde har brug for meget fleksible arbejdstider.

Løn forhandlet på plads

Indtil videre er det kun sygeplejerskernes vikarløn, der er forhandlet på plads. Men det forventes, at en aftale med FOA og HK også snart vil være i hus, og så kan vikarkorpset også tage sosu-assistenten, plejeportører og lægesekretærer ind.

Vikarkorpset har til huse i lokaler lige ved siden af kantinen. Alle, der gerne vil høre mere om vikarkorpset, er meget velkomne til at kigge forbi til en uforpligtende samtale.

Stop for eksterne vikarer den 1. juni 2009

Kig forbi vikarkorpsets kontor, hvis du vil vide mere



De første vikarer blev budt velkommen med blomster.

Læs mere om Intern VikarService på www.gentoftevikar.dk

Yderligere oplysninger: Leder af Intern VikarService Helle Vibeke Nielsen og konst. hospitalsdirektør Torben Laurén

Operation Life kampagnen er slut

Patientsikkerhedskampagnen Operation Life sluttede den 27. april 2009.

Kampagnen bestod af seks pakker, og Gentofte Hospital deltog i dem alle

Operation Life var en landsdækkende patientsikkerhedskampagne, der havde som målsætning at redde 3000 liv på landsplan. Kampagnen bestod af seks initiativer eller pakker, som de også kaldes, og Gentofte Hospital var det første hospital, der tilmeldte sig alle seks pakker.

Alle medarbejdere, der har engageret sig i kampagnen, skal have en stor tak for deres indsats. Det har uden tvivl bidraget meget til et større fokus på patientsikkerheden.

Status for de enkelte pakker

Ved kampagnens afslutning er status for de forskellige pakker beskrevet i det følgende. (En mere detaljeret gennemgang af de enkelte pakkers indhold kan findes på [Geni under temaer](#)).

VAP (Respiratorpakken): Denne pakke var kun relevant for Anæstes-operation-intensiv afdeling I, da den handlede om at undgå respiratorrelateret lungebetændelse. Afdeling I har gjort et stort arbejde for at få registreret så mange journaler som muligt til databasen, og i flere måneder var samtlige VAP-patienter registrerede. I januar 2008 var målopfyldelsen på pakken 8 %, og i december 2008 var målopfyldelsen 25 %. Der har således været en positiv udvikling i år 2008, men i februar 2009 var niveauet dog fortsat på 25 %.



CVK (Centralt venekateter): De fleste indikatorer i denne pakke er gået på selve anlæggelsen af CVK. En enkelt indikator handler om daglig dokumentation af fortsat behov for CVK hos den enkelte patient. Målopfyldelsen for CVK-pakken var 16 % i januar 2008, og i

Nyhedsbrev nr. 10

december 2008 var den 59 %. I februar 2009 lå niveauet for opfyldelse af CVK pakken på 66 %. Der må derfor siges, at have været en rigtig flot udvikling for CVK-pakken i 2008 og 2009.

MAT (Mobilt akutteam): Antallet af opkald til MATeam har varieret fra måned til måned igennem 2008. I marts måned blev der f.eks. registreret otte opkald, og i august 2008 blev der registreret 37 kald. Rigtig mange klinikere har deltaget i undervisning af den kritisk syge patient, og der har været simuleret patientforløb med tilkald/samarbejde med MATeam. Denne undervisning har været meget meningsfuld for alle klinikere. Efter deltagelse i undervisningen har de kliniske afdelinger kunne tilkalde MATeam. I 2009 indgår denne undervisning også som en del af fællesintroduktionen af nye medarbejdere.

100 % compliance på
medicinafstemnings-
pakken

MED (Medicinafstemningspakken): Medicinafstemningspakken har konkurreret med implementering af EPM i 2008. Det har været en udfordring at implementere et elektronisk medicinmodul, som teknisk set ikke understøtter medicinafstemningsprocessen. Det lykkedes dog rigtig fint på Medicinsk afdeling C, som i efteråret modtog en pris for compliance på 100 % på medicinafstemning. Det var det første og bedste resultat på landsplan på det tidspunkt. Målopfyldelsen på hele hospitalet var 26 % i januar 2008, og 10 % i december 2008. I februar 2009 lå målopfyldelsen dog på 30 %. På landsplan har denne pakke været rigtig vanskelig at implementere, og målopfyldelsen ligger på ca. 30 % på landsplan.

AMI (Hjertebloodpropper): Denne pakke var kun relevant for Kardiologisk afdeling P. Afdelingen har haft rigtig positive resultater med denne pakke. I løbet af 2008 var målopfyldelsen på 100 % i flere målinger, og det er et meget flot resultat. Resultatet for februar 2009 er 100 %, hvilket berettiger en plads på HIT 100, som er en rangliste, Operation Life sekretariatet fører.

SEPSIS (Blodforgiftning): Det lykkedes desværre ikke at få godkendt en hospitalsvejledning for sepsisbehandling på Gentofte Hospital i 2008, og derfor kunne audit af sepsispatienter ikke iværksættes. Primo 2009 blev sepsisvejledningen dog godkendt, og man vil overveje at foretage audit i løbet af 2009.

Kampagnen er slut

På Gentofte Hospital har HSMR-tallene (dødstallene) og DSMR-tallene (dødstallene fordelt på diagnoser) været fulgt tæt i gennem hele kampagnen. Det har været udbytterigt at overvåge tallene, ikke mindst med efterfølgende fokuseret audit. Om HSMR-tallene er påvirket af Operation Life vil være næsten umuligt at registrere lokalt. Imidlertid er effekten tydelig på den ændrede praksis, der er indført.

Kampagnen er slut –
men arbejdet med
patientsikkerhed
fortsætter

Selve Operation Life kampagnen blev afsluttet ved patientsikkerhedskonferencen den 27. april 2009. Men arbejdet med løbende at forbedre patientsikkerheden slutter naturligvis ikke med kampagnens udløb. Det er vigtigt, at vi fremover fastholder et massivt fokus på patientsikkerheden og fortsat er opmærksomme på alle de forhold, som Operation Life kampagnen fik sat på dagsordenen.

Nyhedsbrev nr. 10

Direktionen vil gerne endnu en gang sige stor tak til alle, som har engageret sig i Operation Life kampagnen.

Læs mere om Operation Life på Gentofte Hospital på [Geni](#)
Læs mere om den landsdækkende kampagne på www.operationlife.dk

Yderligere oplysninger: Projektleder Charlotte Bjørn, udviklingschef Birgitte Andersen og konst. hospitalsdirektør Torben Laurén

Høj aktivitet – men ikke helt høj nok

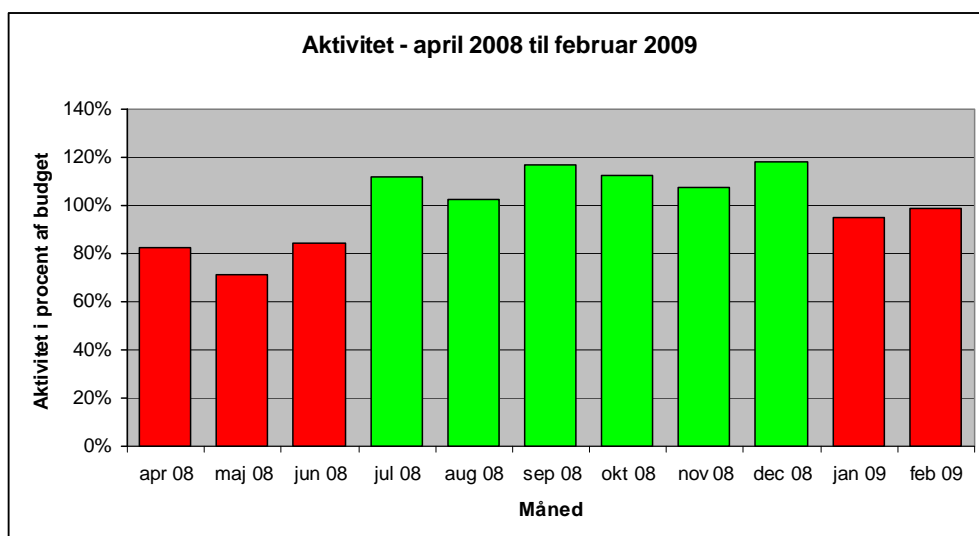
Hospitalets aktivitet har været høj i januar og februar både målt i antallet af udskrivelser, ambulante besøg og DRG-værdi.

Det var forventet, at det meget høje niveau fra 2. halvår 2008 kunne fastholdes, men dette er foreløbig ikke helt lykkedes. Da hospitalets økonomi er afhængig af fortsat høj aktivitet, er det afgørende, at aktivitetsniveauet kommer tilbage til niveauet i 2. halvår 2008, hvis økonomien i 2009 skal være i balance.

Aktivitetsudviklingen fra april 2008 til februar 2009

I nedenstående graf sammenholdes aktivitetsudviklingen for hospitalet med de budgetmæssige forudsætninger siden 1. april 2008, hvor den akutte ortopædkirurgi flyttede til Herlev Hospital.

Aktiviteten er høj – men ikke ligeså høj, som den var i efteråret



Som grafen viser, var aktiviteten i forlængelse af forårets strejke meget høj i alle måneder i efteråret 2008 – også væsentlig højere end budgetmæssigt forudsat – mens det i de første to måneder af 2009 er lidt lavere end budgetteret.

Årsagen til aktivitetsfaldet vil blive afdækket de kommende uger

Budgettet er tilpasset niveauet

Det hører med til billedet, at aktivitetsbudgettet fra og med januar er tilpasset niveauet for 2. halvår 2008, og at en indfrielse af aktivitetsbudgettet i januar og februar 2009 derfor ville svare til aktivitetsniveauet i 2. halvår 2008. Dette er altså ikke helt nået med en indfrielse af aktivitetsbudgettet på 95 % og 99 % i henholdsvis januar og februar måned.

Økonomi- og planlægningsafdelingen vil i tæt samarbejde med afdelingerne afdække årsagen til aktivitetsfaldet fra 2008 til 2009 de kommende uger.

Vi håber, at alle medarbejdere fortsat vil bakke op om hospitalets strategi om høj aktivitet som alternativ til besparelser. Herigennem kan Gentofte Hospitals position som et meget effektivt hospital i Region Hovedstaden sikres, hvilket er en væsentlig forudsætning for videreudvikling og konsolidering af hospitalets faglige profil.

Yderligere oplysninger: Økonomi- og planlægningschef Torben Hedegaard Jensen og konst. hospitalsdirektør Torben Laurén

Overskud i 2008 – hvordan og hvad bruges det til?

Hvorfor havde vi så stort et overskud i 2008?

De seneste uger er vi fra flere sider blevet spurgt om, hvordan hospitalet kunne komme ud med et overskud i 2008 på 28,2 mio. kr., når udsigterne var så dystre i efteråret, hvor vi så ud til at ende med et tocifret milli- onbeløb i underskud.

Grundlæggende er forklaringen, at vi dels arbejdede på konkrete hospitalsplanprojekter med mange modeller for delingsøkonomi med henholdsvis Herlev Hospital og Rigshospitalet, hvor der i lang tid var stor usikkerhed om slutresultatet. Herudover blev der iværksat to tiltag på samme tid, og begge tiltag lykkedes over al forventning.

Fantastisk indsats på aktiviteten

Dels satte vi fuld fokus på vores aktivitet og det lykkedes samlet at levere en betydelig meraktivitet ud over budgettet i anden halvår af 2008 (jf. forrige artikel i dette nyhedsbrev). Det betød, at hospitalet selv i et år med strejke endte med at nå det samlede aktivitetsniveau, som vi budgetterede med fra årets start. Konsekvenserne af strejken for hospitalets DRG-budget var indtil ret sent på året ikke endeligt afklaret.

Vi sparede på udvikling, apparatur og it og nåede ikke at få alle udgifter med

Dels indførte vi generelt udgiftsstop for hospitalets centrale puljer til kompetenceudvikling, apparaturindkøb og it-investeringer. Da vi ikke løb ind i uforudsete udgifter, var det på denne måde muligt at spare næsten 20 mio. kr.

Nyhedsbrev nr. 10

Endelig er en del af forklaringen af mere teknisk karakter. Dels sluttede bogføringen i 2008 lidt tidligere end i 2006 og 2007, hvilket betød, at regninger, som vi havde forventet skulle betales i 2008, da vi vurderede vores resultat i efteråret, endte med at blive betalt i 2009. Dels vedrører en del af overskuddet uforbrugte midler til forskning og andre øremærkede formål inden for bl.a. arbejdsmiljø, rekruttering og fastholdelse.

På grund af den forsinkelse, der er i opgørelsen af vores aktivitet, var det ikke muligt at bruge pengene i vores puljer på det tidspunkt, hvor vi blev klar over, at begge tiltag var lykkedes over forventning, da regnskabet for 2008 var lukket.

Hvad skal overskuddet bruges til?

Overskuddet skal dels bruges inden for nogle af de områder, hvor vi indførte udgiftsstop i 2008. Der anvendes således 3,5 mio. kr. til diverse it-investeringer, herunder bl.a. midler til et fælles journalsystem for anæstesi-, operations- og intensivområdet. 1 mio. kr. går til en laryngologisøjle til Øre-næse-hals/audiologisk afdeling E og 2,0 mio. kr. til erstatning af nedslidt skopiudstyr på Medicinsk afdeling F, afsnit 806. 5,0 mio. kr. går til Driftsafdelingen til forskellige mindre vedligeholdelsesopgaver.

Derudover reserveres en betydelig del af midlerne - i alt 9 mio. kr. - til mindre apparaturanskaffelser og løsøre til nybygningen.

Endvidere kompenseres Planlagt kirurgi afdeling Z med 1,3 mio. kr. for merudgifter i forbindelse med gennemførte personaletilpasninger, og der afsættes 1,2 mio. kr. til understøttelse af bevilgede sygeplejeforskningsmidler.

Den øremærkede del af overskuddet anvendes naturligvis til de relevante formål, dvs. 3,1 mio. kr. til forskningsområdet og 2,1 mio. kr. diverse projekter.

Fest i Virumhallen den 6. november 2009

Vi har sagt det før, men siger det gerne igen. 2008 var et meget flot år for Gentofte Hospital, hvor det trods generelle besparelser, strejke, massive omlægninger som led i hospitalsplanen, nybygning, renovering og mange andre udfordringer lykkedes at lande regnskabsresultatet på allerflotteste vis.

Det er imponerende og som en symbolsk tak for indsatsen til alle på Gentofte Hospital, vil direktionen gerne gøre tre ting:

1. Vi inviterer alle på gratis mad i personalekantin – tilbudet gælder også den rullende kantine – fredag den 15. maj.
2. Vi giver is til alle mandag den 25. maj – der kan afhentes på dagen i Centralkøkkenet
3. Vi vil allerede nu afsløre, at vi yder et tilskud til "indflytningsfesten" fredag den 6. november – i Virumhallen, så entréudgiften her bliver 100 kr. pr. deltager.

Symbolisk markering
af det flotte resultat.
Gratis mad på fredag!

Gratis is mandag den
25. maj 2009!

Endnu engang tak for en meget flot indsats i 2008.

Yderligere oplysninger: Økonomi- og planlægningschef Torben Hedegaard Jensen og konst. hospitalsdirektør Torben Laurén

Seniorpulje 2009

Seniorpuljen vil fremover blive fordelt anderledes

Nye ideer til fordeling af seniorpuljen

I hospitalets MED-udvalg er der enighed om, at den lokale pulje til seniorordninger i 2009 skal anvendes anderledes end hidtil. Baggrunden er, at der i år kun er få midler til rådighed i puljen, og at kun ganske få personer derfor ville kunne tilgodeses. Samtidig har overenskomsten fra 2008 givet en meget bred kreds af ældre medarbejdere ret til seniorordninger i form af frihed, uddannelse eller kontant udbetaling.

Seniorudvalget arbejder med kreative forslag

MED-udvalget har derfor bedt Seniorudvalget om at komme med konkrete forslag til udmøntning af puljen i 2009 og fremover. Der er i år tale om en pulje på i alt ca. 80.000 kr.

Seniorudvalget har formuleret en række ideer, som på nuværende tidspunkt bliver specificeret med henblik på at sætte de nye initiativer i værk i løbet af sommeren/efteråret 2009.

Ideerne er foreløbigt grupperet således:

Sundhedsydelser (bevare godt helbred/hindre nedslidning)

1. Tilbud om sundheds- eller wellness-ydelser: adgang til massagestol, mulighed for massage- eller zoneterapibehandling i arbejdstiden eller konsultationer med diætist
2. Fitnessmedlemskab betalt af arbejdspladsen

Bekvemmelighed/lettelse i dagligdagen

3. Prisreduktion på mad i kantinen til seniorer
4. Indlevering af tøj til vask/rens
5. Køb af "mad til at tage med hjem"

Holdninger, inspiration erfaringsudveksling

6. Foredrag om overgang til seniortilværelse – fra arbejdsliv til fritid – relationer til familie, ægtefælle, nye interesser, nye muligheder for aktiviteter
7. Foredrag om at holde sig i form, bevare styrke ... (evt. indsats med flere foredrag over et længere forløb)
8. Inspiration/medvirken fra konsulent ved afdelingsvise drøftelser af, hvordan seniorer fastholdes, samtidig med at rutiner og opgaver omlægges, så arbejds- og ansvarsbyrden for de ældste kolleger lettes
9. Kompetenceudvikling – seniorers faglige udvikling – men også via systematisk overlevering af seniorers erfaringer fra jobbet gennem mange år (evt. mentorordninger)

Ændringer af arbejdstid – pension og lignende

10. Automatisk udlodning af f.eks. en feriedag til alle, der har opnået en given alder, eller automatisk mulighed for at fastholde pensionsindbetalinger selvom arbejdstiden reduceres.

Konkretiserede forslag forelægges hospitalets MED-udvalg, før de sættes i værk.

Yderligere oplysninger: Fællestillidsrepræsentant for social- og sundhedsassistenterne Mai-Britt Christensen, HR løn- og vilkårschef Karen Schmidt og konst. hospitalsdirektør Torben Laurén

EPM er i gang**Gentofte Hospital benytter nu fuldt ud Elektronisk PatientMedicinering (EPM)**

Det blå papirmedicinskema er benyttet for sidste gang, og Gentofte Hospital kan nu føjes til rækken af de hospitaler, der anvender EPM fuldt ud. It-afdelingen takker for den velvillighed, der har været i forhold til projektet og implementeringen, og de involverede fra de kliniske afdelinger fortjener et stort skulderklap for deres indsats, vilje og engagement.

Opgaven med udrulningen af medicinmodulet har kun kunnet gennemføres, fordi afdelingerne har prioriteret at få opsat EPM og få lært de nødvendige arbejdsrutiner, der gør medicin håndtering mere sikker og bedre dokumenteret. Ved at anvende EPM fuldt ud får brugerne stillet en række arbejdsgange til rådighed, der gør det mere sikkert at være patient på Gentofte Hospital.

Superbrugere

At gøre en arbejdsgang papirfri er en overordentlig stor mundfuld både for klinikerne og de implementeringsansvarlige. Der er mange processer, der skal gennemgås, vurderes og beskrives, og der skal undervises og supporteres, før alle er klar til at tage det nye værktøj i brug. Dertil skal afdelingen dedikere en række superbrugere både til undervisning og opsætning af modulet for at gøre det afdelingsspecifikt. Enkelte af superbrugerne vil fortsat også skulle forestå en del af vedligeholdelsesarbejdet af EPM lokalt på de enkelte afdelinger.

It-afdelingen takker for samarbejdet og ønsker god gavn af det nye medicinmodul.

Yderligere oplysninger: Projektleder Helle Burkal, It-chef Thomas Kjellberg Christensen og konst. hospitalsdirektør Torben Laurén

Ny patientvejleder

Den 1. maj 2009 tiltrådte hospitalets nye patientvejleder Signe Maria Thorup.

Signe Maria Thorup er ny patientvejleder pr. 1. maj 2009

Patientvejlederen er uafhængig og neutral og kan blandt andet hjælpe patienter og pårørende med spørgsmål i forbindelse med deres ophold på hospitalet eller spørgsmål til sundhedsvæsenet i øvrigt. Patientvejlederen kan blandt andet hjælpe med spørgsmål som:

- Hvor kan patienten få en given behandling?
- Hvordan bruges frit og udvidet frit sygehusvalg?
- Hvordan er ventetiden på de forskellige hospitaler?
- Hvordan er befordringsreglerne?
- Hvor kan man klage og hvordan?
- Hvor kan man søge erstatning og hvordan?

Herudover skal patientvejlederen:

- Hjælpe patienten med indberetning af en utilsigtet hændelse
- Hjælpe patienten med at udforme skriftlige klager og anmelde erstatningskrav

Ansæt af regionen

Patientvejlederen er formelt ansat i Region Hovedstaden

Signe er – som de øvrige patientvejledere i Region Hovedstaden - formelt ansat i Region Hovedstaden, men har sit daglige virke på Gentofte Hospital, hvor hun er tilknyttet Patientservice. Patientvejlederen har kontor i stueetagen i administrationsbygningen indtil efteråret, hvor hun får kontor centralt i nybygningen. Patientvejlederen er primært til for at hjælpe patienterne, og hospitalets personale skal altid være patienten behjælpelig med kontakten.

Læs mere om Signe Maria Thorups baggrund på [Nyt om navne på Geni](#).

Yderligere oplysninger: Patientvejleder Signe Maria Thorup, specialkonsulent Anne-Mette Midtgaard, patientservicechef Berit Schwartz, Patientservice og konst. hospitalsdirektør Torben Laurén

Pris og bevilling til forskere

Forskerpris til overlæge fra Kardiologisk afdeling P

Overlæge, dr.med. Jan Skov Jensen fra Kardiologisk afdeling P på Gentofte Hospital har fået tildelt Dansk Kardiologisk Selskabs forskerpris. Forskerprisen, som er på kr. 30.000 uddeles én gang årligt til en forsker, som har ydet en særlig fremtrædende indsats inden for hjertemedicinsk forskning. Jan Skov Jensen har med sit arbejde ydet betydelige videnskabelige bidrag inden for vurdering af risikoen for udvikling af hjertesygdomme og senest med både medicinsk og ballonbehandling af akut blodprop i hjertet.

Overlæge dr.med. Jan Skov Jensen er 46 år, har skrevet mere end 100 videnskabelige artikler og er vejleder for fem ph.d. studerende.

Kardiologisk afdeling P på Gentofte Hospital stærkt repræsenteret ved Dansk Kardiologisk Selskabs Årsmøde

Udover Jan Skov Jensen blev tre andre medarbejdere fra Kardiologisk afdeling P fremhævet ved Dansk Kardiologisk Selskabs Årsmøde. De deltog nemlig ved en foredragskonkurrence for yngre læger, hvor der var indsendt mere end 20 bidrag fra alle kardiologiske afdelinger i landet. De 5 bedste blev udvalgt og af dem var de tre fra Kardiologisk afdeling P på Gentofte Hospital; nemlig Morten Lock Hansen, Allan Iversen og Christian Jøns, der alle er kliniske assistenter samt ph.d.-studerende.

Bevilling på 300.000 kr. til sygeplejeforskning

Sygeplejerske Connie Bertelsen, Planlagt kirurgi afdeling Z, kommende ph.d.-studerende og formand for GNUF, har fået en bevilling fra Sygekassernes Helsefond på 300.000 kr. til sin forskning. Connie Bertelsens forskning handler om pleje af pårørende, og projektet var omtalt i sidste nummer af [Agenda](#).

Yderligere information: Overlæge, dr.med. Jan Skov Jensen, Kardiologisk afdeling P, sygeplejerske Connie Bertelsen, Planlagt kirurgi afdeling Z og konst. hospitalsdirektør Torben Laurén

Stort møde om hjertesygdomme

Kardiologisk afdeling P stod bag et succesfuldt møde om hjertesygdomme for henvisende hospitaler

Kardiologisk afdeling P på Gentofte Hospital er højt specialiseret og dækker både Planlægningsområde Nord, Midt og en stor del af Planlægningsområde Syd. Som en del af denne funktion afholdt afdelingen 4. maj 2009 sit årlige møde for de henvisende hospitaler. I tæt samarbejde med Rigshospitalets hjertekirurgiske klinik på Gentofte Hospital præsenterede de nye behandlingsformer.

Spændende oplæg

Overlæge Jens Haarbo og overlæge Peter Søgaard præsenterede indikationen for den særlige form for pacemaker (biventrikulær) med tre elektroder i hjertet, som er særlig egnet ved svær hjertesvigt. Overlæge Morten Kjøller fra hjertekirurgisk klinik fortalte om operationsaktiviteten her på stedet, hvor man forventer at udføre mellem 750 og 800 hjerteoperationer i 2009, hvilket gør afdelingen til den afdeling, der udfører flest operationer i hele landet. Overlæge Jan Bech fra Kardiologisk afdeling P fortalte om, hvorledes man finder ud af, hvornår en syg hjerteklap skal opereres, og overlæge Susanne Holme fra hjertekirurgisk klinik fortalte om særlige skånsomme og effektive operationsteknikker på mitralklappen, som kun anvendes enkelte steder i Danmark, heriblandt på Gentofte Hospital.

Ved mødet deltog mere end 100 læger og sygeplejersker.

Yderligere oplysninger: Ledende overlæge Jan Kyst Madsen, ledende oversygeplejerske Lone Koch og konst. hospitalsdirektør Torben Laurén

Madautomat til personalet er åben igen

Nu kan du købe mad på din nattevagt

Køb mad på hospitalet uden for kantinens åbningstid

Den nye madautomat/natkantine åbnede igen den 29. april 2009. Den står nu mellem opgang 4 og 6 i kældersystemet.

Det er muligt at købe:

- sandwich
- 'varm' mad
- juice
- smoothies
- scones
- grove pølsehorn med ketchup
- kiks
- yoghurt
- skåret frugt

Betaling foregår udelukkende med Dankort. Automaten tager ikke kontanter.

Yderligere information: Serviceleder Birgitte L. Hensch, kantineleder Louise Hechmann og konst. hospitalsdirektør Torben Laurén