

## Indhold

Sundhedskartellet og FOA har udsendt strejkevarsler .....	1
Rejsegilde i grønnegårdene .....	2
Det Ny Gentofte – Generalplan 2015.....	3
Audiologien fusioneret .....	4
AK-behandling efter Trombosecentrets flytning .....	6
Regionens MED-uddannelse nu søsat .....	7
MED-udvalget sagde farvel til næstformanden.....	8
OPUS .....	9
Green Health Care Øresund projekt afsluttet med stort seminar i Malmø.....	10
Endnu et klinisk lektorat i sygepleje.....	11
Fokus på forebyggelse af tryksår .....	12

## Sundhedskartellet og FOA har udsendt strejkevarsler

**Overenskomstforhandlingerne mellem Sundhedskartellet, FOA og Danske Regioner er stillet i bero, og der er udsendt strejkevarsler.**

Både Sundhedskartellet og FOA har udsendt konfliktvarsel, med virkning fra 1. april, hvor de gamle overenskomster udløber. Men forligsmanden kan udskyde en konflikt i 14 dage op til to gange.

**Både Sundhedskartellet og FOA har udsendt konfliktvarsel, med virkning fra 1. april.**

Inden forhandlingerne brød sammen har Sundhedskartellet og Danske Regioner indgået 4 delforlig. Men det er indtil videre ikke lykkedes at få et samlet forhandlingsresultat.

### Konfliktområder

Regionsgården er i øjeblikket ved at udarbejde en oversigt over de hospitaler og afdelinger, hvor der er varslet konflikt. Oversigten vil snarest blive offentliggjort på Regi og efterfølgende på KAI.

### Indgåede aftaler

KTO (kommunale tjenestemænd og overenskomstansatte) og Danske Regioner blev søndag den 2. marts enige om en aftale gældende for de næste tre år, der nu skal til afstemning blandt medlemmerne.

Aftalen omfatter læger og andet akademisk personale, lægesekretærer og andre HK-grupper, hus- og rengøringsassistenter, servicepersonale mv. – i alt ca. 47.000 medarbejdere.

### Hvad betyder konfliktvarslet for Gentofte Hospital

Strejkevarslerne omfatter alle overenskomstansatte ikke-ledende medlemmer af DSR (Dansk Sygeplejeråd og Foreningen af Radiografer i Danmark).

**Patienterne**

I tilfælde af strejke opretholdes et nødberedskab på hospitalet, så den akutte og livsvigtige patientbehandling kan opretholdes under konflikten. Ud fra en rammeaftale fra Danske Regioner vil der blive indgået nødberedskabsaftaler for de berørte områder.

*Yderligere oplysninger: HR-lønrådgiver Henrik Filtenborg, HR-chef Birgitte Saugmann-Jensen og vicedirektør Torben Laurén*

**Rejsegilde i grønnegårdene**

**De nye behandlingsbygninger er nu under tag. Det fejres med et rejsegilde den 6. marts**

**Taget er rejst i Grønnegårdene, og det fejres med et rejsegilde den 6. marts**

Endnu en milepæl er nået i byggeriet i hospitalets grønnegårde. De nye behandlingsbygninger er nu under tag, og vi kan den 6. marts fejre rejsegilde for de nye bygninger på i alt ca. 14.000 m<sup>2</sup>, der står færdige i efteråret 2009 og bl.a. rummer regionens største operative kapacitet med 24 højteknologiske operationsstuer samt intensiv- og opvågningsafsnit.

**Gæster til rejsegildet**

Som traditionen byder, er rejsegildet bygherrens tak til håndværkerne for veludført arbejde og dermed primært håndværkernes dag, men som der også er blevet tradition for er andre gæster inviteret med til festligholdelsen. Internt på hospitalet er afdelingsledelser, alle brugergrupper fra nybygningsprojektet, hospitalets Med-udvalg og alle lokale Med-udvalg inviteret. Der vil senere også være mulighed for, at andre interesserede efter aftale kommer ind og ser de nye behandlingsbygninger.

**Facaden**

I den kommende tid vil bygningerne udvendigt blive beklædt med glas, og i øjeblikket opsættes prøver af glastyper på facaden, for at vi sammen med arkitekterne og entreprenøren kan sikre os, at den endelige facade vil give bygningerne den lethed som animationerne antyder.

Ellers vil det for mange se ud som om byggeriet nu går i stå, men indenfor stiger aktiviteten. Installationsarbejderne er godt i gang, der støbes undergulve på mange af etagerne og de første skillevægge er ved at blive stillet op.

**Fortsat en byggeplads**

Det er derfor forståeligt, hvis mange, og især dem, der skal have deres dagligdag i bygningerne, begynder at blive nysgerrige efter at få et virkeligt indtryk af bygningernes indretning og hvad der vil danne rammen om deres fremtidige arbejdsplads. Det er dog vigtigt at gøre opmærksom på, at nybyggeriet stadig i de næste 1½ år er entreprenørfirmaet Hoffmanns byggeplads og at adgang bl.a. på grund af sikkerhedsreglerne er forbudt for såvel personale som an-

**Nybyggeriet er fortsat en byggeplads, som personale og besøgende kun kan få adgang til efter forudgående aftale**

dre besøgende. Dette gælder også på helligdage og i weekender, hvor der evt. ikke arbejdes i byggeriet.

#### Rundvisninger efter aftale

For at give medarbejdere på Gentofte Hospital og specielt de medarbejdere i de afdelinger, der i oktober 2009 skal begynde at have deres daglige gang i bygningerne en mulighed for at se de nye bygninger indvendig, vil der blive givet mulighed herfor på lørdage efter nærmere aftale med Driftsafdelingens projektgruppe.

Det vil således være muligt at arrangere en rundvisning i nybyggeriet efter forudgående aftale med projektchef Michael Høyer på michoy@geh.regionh.dk. Rundvisningen kan bl.a. af hensyn til sikkerheden på byggepladsen og antallet af sikkerhedsfodtøj og – hjelme, muligvis blive begrænset til mindre grupper af 10 – 15 personer ad gangen.

*Yderligere oplysninger: Driftschef Poul Low Møller, sekretariatschef Kirsten Bork og hospitalsdirektør Henning Daugaard.*

## Det Ny Gentofte – Generalplan 2015

Oplæg til den samlede plan for ombygning og renovering af Gentofte Hospital er beskrevet i publikationen: Det Ny Gentofte - Generalplan 2015.



Planen indeholder afsnit om:

- Profil
- Hovedidé
- Ambulante patienter
- Ambulatorier
- Indlagte patienter
- Forskning/undervisning/kontorer
- Forsyninger og logistik
- Byggefaser
- Arealer
- Økonomi
- Fremtiden

[Download hele publikationen Generalplan 2015 her som pdf her \(7,7 mb.\).](#) Publikationen kan også rekvireres ved henvendelse til sekretær Judith Hansen, [juha@geh.regionh.dk](mailto:juha@geh.regionh.dk) eller telefon 39 77 30 03.

*Yderligere oplysninger: Sekretariatschef Kirsten Bork, driftschef Poul Low Møller og hospitalsdirektør Henning Daugaard*

## Audiologien fusioneret

### **Audiologisk afdeling på Bispebjerg er nu en del af Øre-næse-hals/audiologisk afdeling E på Gentofte Hospital.**

I forbindelse med implementeringen af regionens hospitalsplan er den Audiologiske afdeling på Bispebjerg Hospital og Audiologisk afsnit på Gentofte Hospital nu ledelsesmæssigt lagt sammen, og ansvaret for den samlede audiologiske funktion overgået til afdelingsledelsen på Øre-næse-hals/audiologisk afdeling E på Gentofte Hospital. Den fysiske sammenlægning til ét samlet afsnit forventes gennemført i løbet af 2009, som et af de første indflytningsprojekter i Generalplanen.

Øre-næse-hals/audiologisk afdeling E på Gentofte Hospital har pr. 1. januar overtaget ledelsen af et afsnit, der samler den tidligere audiologi på Bispebjerg Hospital med Gentoftes audiologiske afsnit.

### **Den fysiske sammenlægning og indretning**

Det er Gentofte Hospitals ambition, at de nye funktioner der flytter ind på Gentofte, flytter ind i nye blivende lokaler. Med henblik på en optimal udnyttelse af de fysiske rammer og optimering af patientforløbet arbejdes der på at finde den bedste placering af de enkelte funktioner, og en tilfredsstillende indretning af de enkelte rum. Særligt er der med henblik på en optimering af patientforløbet fokus på relationerne mellem de enkelte rum.

Indflytningen af audiologien fra Bispebjerg er en spændende opgave set i relation til hospitalets igangværende renoveringsopgave og ibrugtagningen af de nye behandlingsbygninger i grønnegårdene. Særligt er der fokus på at tilbyde patienterne nye og renoverede fysiske rammer, hvor afdelingens forskellige patientgrupper tilgodeses, sådan at der f.eks. indrettes separate lokaler til undersøgelse og behandling af børn.

### **Fusionsopgave på flere fronter**

Samlingen af audiologien på Gentofte Hospital er en spændende opgave, som involverer hele personalet på den ene eller anden måde. For at fusionsopgaven skal lykkes, er der mange opgaver, der skal løses. Afdelingen arbejder således med fusionsopgaven på flere fronter.

### **Heldagsseminar**

Som opstart på fusionen afholdt ØNHA-afd. E et heldagsseminar den 20. november på Gentofte Hospital for samtlige ansatte ved de to audiologiske funktioner, hvor der bl.a. blev diskuteret myter og kultur, fælles opgaver, fusionsudfordringer og visioner. En af arbejdsopgaverne på seminaret var at "fortælle, hvad vi tror de andre tror om os?" Og det var en overraskelse for alle, at begge afsnit fremsatte meget enslydende sætninger. Alt i alt var det en udbytterig dag.

Der var også enighed om, at det fremtidige audiologiske afsnit skulle være blandt de bedste i verden, og der var fra medarbejdernes

Som led i fusionen er der nedsat et fælles MED-udvalg, et nyt sikkerhedsudvalg og et fusionslederteam med seks arbejdsgrupper under sig

side mange ideer og et stort ønske om medinddragelse i fusionsprocessen. Disse blev overdraget til det nyetablerede audiologiske fusionslederteam(AFL), der skal sikre, at relevante medarbejdere bliver inddraget til rette tid.

#### **MED-udvalg og Sikkerhedsudvalg**

Som en naturlig konsekvens af fusionen har afdelingsledelsen i perioden fra den 1.1.2008 nedsat et nyt fælles MED-udvalg med repræsentanter for både BBH og Gentofte. Ligesom der er nedsat et nyt Sikkerhedsudvalg.

#### **Fusionslederteam**

Ligeledes er der etableret et fusionslederteam, bestående af medarbejdere fra begge matrikler, der har til opgave at varetage den ledelsesmæssige opgave mest effektivt, såvel administrativt som behandlingsmæssigt, samt at deltage aktivt i fusionsprocessen ved at:

- Udarbejde den endelige vision for det nye Audiologiske afsnit
- Beskrive de fremtidige patientforløb
- Udarbejde fælles informationsmateriale, instrukser og vejledninger
- Justere de interne arbejdsgange, så de understøtter patientforløb og fremstår rationelle og logiske både for de ansatte og for patienterne
- Bidrage med faglig- og specialviden til teamet
- Medvirke konstruktivt i ledelsesopgaverne i relation til fusionsprocessen

#### **Seks arbejdsgrupper**

Konkret er der under funktionslederteamet nedsat 6 arbejdsgrupper, bredt sammensat af medarbejdere fra de to matrikler, der arbejder med følgende emner:

- Fælles henvisningspraksis- og procedurer
- Fælles visitationsregler
- Fastlæggelse af nye fælles patientforløb for høreapparatstilpasning, diagnostisk udredning af voksne
- Fastlægge et optimalt tilbud til Tinnitus patienter
- Plan for reduktion af ventelisterne
- Forslag til fysisk indretning af samlet audiologisk funktion.

Indtil dato har funktionslederteamet holdt 7 møder.

#### **Involvering og kommunikation**

Sammenlægningen af de audiologiske funktioner er hospitalets største fusionsopgave – en opgave som følges med stor interesse af medarbejdere, ledere såvel som hospitalsdirektionen. Som det fremgår, er det også en opgave, der er forbundet med meget arbejde og kræver en stor involvering og et højt informationsniveau i afdelingen. Det er også tilfældet; i øjeblikket deltager over 20 % af den samlede audiologiske funktions medarbejdere i en af de ovenfor nævnte 6 arbejdsgrupper. For fremover at understøtte informationsniveauet udarbejder afdelingen et internt nyhedsbrev, der be-

# Nyhedsbrev nr. 5

skriver aktuelle opgaver, ligesom der er tanker om en opfølgning på det første seminar.

*Yderligere oplysninger: Ledende oversygeplejerske Aase Svenning-sen, Øre-næse-hals/audiologisk afd. E, planlægningskonsulent Charlotte Wedell-Neergard, Økonomi- og planlægningsafdelingen og vicedirektør Erik Jylling*

## AK-behandling efter Trombosecentrets flytning

Kardiologisk afdeling P etablerer en AK-klinik, der med virkning fra den 1. april overtager den vedligeholdende AK-behandling af hospitalets patienter.

**Efter den 1. april skal den vedligeholdende AK-behandling foregå i et sygeplejedrevet ambulatorium i afdeling P, mens den specialiserede AK-behandling varetages af Trombosecentret på Rigshospitalet**

Trombosecentret i Klinisk Biokemisk Afdeling, som hidtil bl.a. har varetaget AK-behandlingen af hospitalets egne patienter, er fra 1. januar 2008 ledelsesmæssigt overgået til Finsenscentrets klinikledelse på Rigshospitalet. Centret fortsætter med at varetage opgaverne her på hospitalet som tidligere indtil den 1. april i år. Fysisk flytter Trombosecentret først i 2009.

### Opgavefordeling

Det er uændret den enkelte kliniske afdeling, som udreder, diagnosticerer og starter AK-behandlingen op. Rutine-/vedligeholdelsesbehandlingen af hospitalets patienter, der foregår indtil de er i stabilt niveau og kan overgå til behandling hos egen læge pr. 1. april, overtages af Kardiologisk afdeling P. Årligt drejer det sig omkring 600 patienter fra Gentofte Hospitals lokale optageområde, der sættes i AK-behandling. Den specialiserede AK-behandling skal fortsat varetages af Trombosecentret på Rigshospitalet (ex. Trombofili screening).

### AK-klinik

I afdeling P etableres der en AK-klinik, der organiseres som et sygeplejedrevet ambulatorium med lægelig backup og supervision. Klinikken vil fra 1. april 2008 overtage Trombosecentrets patienter fra hospitalet lokalområde, som allerede er i AK-behandling. Fra denne dato skal også alle afdelinger henvise deres patienter til AK-vedligeholdelses-behandling i klinikken.

Patienterne behandles efter Point-Of-Care princippet, hvor de undersøges med finger-blodprøve i AK-klinikken. Patienten får et umiddelbart svar (INR) og fastlagt en behandlingsplan samt en ny tid i klinikken. Der pågår et udviklingsarbejde med henblik på at få INR-værdien registreret direkte elektronisk i Flexilab/ICE, og dels på at få dosis AK-medicin ført elektronisk i EPM.

AK-klinikken vil lægeligt blive ledet af professor, overlæge, dr.med. Christian Torp-Pedersen, mens den lægelig ansvarlige i det daglige vil være læge Helena Domínguez.

# Nyhedsbrev nr. 5

Klinikken får lokaler i opgang 5 på 3. sal, på samme gang som afdelingens forskningsgruppe og HjerteRaskIGen ambulatoriet. Personalet vil i disse tre enheder samarbejde om opgaven, så der er personale til stede på alle hverdage.

## Henvisninger og instrukser

Nærmere instrukser om henvisning, informationssamtaler, komplikationer og genindlæggelser m.m. vil blive lagt på VIP medio marts ligesom præcis postadresse, telefonnummer og mailadresse vil blive udsendt til alle afdelinger medio marts.

*Yderligere oplysninger: Ledende oversygeplejerske Lone Koch, professor, Christian Torp-Pedersen, Kardiologisk afdeling P og vicedirektør Torben Laurén.*

## Regionens MED-uddannelse nu søsat

**Det er nu muligt at tilmelde sig to af uddannelses tilbuddene.**

Det er nu muligt at tilmelde sig MED-start og MED-udvikling, der sammen med MED-tilvalg udgør de tre uddannelses tilbud i det samlede koncept for Region Hovedstadens MED-uddannelse.

Uddannelserne, der er gratis i år, sigter mod at kvalificere medlemmer af MED-udvalgene til at varetage deres opgaver i MED-organisationen i et ligeværdigt samarbejde.

### **MED-start – et grundforløb**

MED-start er et grundforløb over to dage, der særligt fokuserer på idéerne og visionerne bag MED-tanken og indholdet i Regionens MED-aftale. Der introduceres til de grundlæggende opgaver og funktioner i et udvalg. Kurset er for alle medlemmer og suppleanter i et MED-udvalg og udbydes også til hele MED-udvalg som et lukket kursus.

### **MED-udvikling – et skræddersyet kursus**

MED-udvikling er skræddersyede kurser, der gennemføres som lukkede kurser for et helt MED-udvalg, der selv planlægger formål og indhold i samarbejde med en MED-underviser. Kurset kan være på 1 eller 2 dage. Kurset giver mulighed for at identificere, udforske og arbejde med egne konkrete udfordringer.

### **MED-tilvalg – et tema**

MED-tilvalg afvikles på 1 dag og er ad hoc-prægede kurser. I 2008 er temaerne fusionsprocesser, arbejdsbetinget stress og sundhedsfremme. Kurset er et åbent tilbud, der forår og efterår udbydes til alle repræsentanter og suppleanter i et MED-udvalg uanset organisatorisk niveau. Der åbnes for tilmelding til næste kursus i marts måned.

# Nyhedsbrev nr. 5

## Tilmelding og flere oplysninger

Tilmelding til MED-start (og MED-tilvalg) for enkelte MED-repræsentanter sker via regionens [intranet](#).

Ønsker I et lukket kursus, skal I kontakte chefsekretær i Koncern HR Karin Ulbæk på tlf. 4820 5160 eller mail [ku@regionh.dk](mailto:ku@regionh.dk).

Er I et MED-udvalg, der ønsker et MED-udvikling, skal I kontakte HR udviklingskonsulent Anne Emborg i HR -udvikling på tlf. 77204 eller mail [annemb01@geh.regionh.dk](mailto:annemb01@geh.regionh.dk), som vil sikre den første kontakt til underviseren.

På regionens intranet: regi/meduddannelse er det muligt at læse mere om de enkelte tilbud, om konceptet som helhed og en oversigt og profiltekst på hver MED-underviser.

*Yderligere oplysninger: Udviklingskonsulent Anne Emborg, HR-afdelingen og hospitalsdirektør Henning Daugaard*

## MED-udvalget sagde farvel til næstformanden

**Den 22. februar sagde Med-udvalget sammen med tillidsrepræsentanter fra Gentofte og resten af regionen samt kollegaer fra Medicinsk afdeling C farvel og mange tak til næstformanden i Med-udvalget, ergoterapeut Jette Vestergaard Jensen.**



Efter godt 25 års ansættelse på Gentofte Hospital har Jette Jensen valgt at gå på efterløn.

Jette har været tillidsrepræsentant i over 20 år og har gennem de sidste mange år også haft det vigtige hverv som næstformand i hospitalets Med-udvalg. En post som Jette gennem alle årene har varetaget med stor dygtighed og med stor loyalitet over for Gentofte Hospitals patienter og medarbejdere.

Jette har deltaget i mange forskellige udvalg både internt på Gentofte og på tværs af Københavns Amt/Region Hovedstaden, ligesom hun har været primus motor i mange personalepolitiske projekter, hvor hun har sat sit helt personlige fingeraftryk – til stor gavn for medarbejdere i hele regionen.

Hospitalet ønsker Jette held og lykke fremover og siger mange tak for et flot stykke arbejde på og for Gentofte Hospital.

*Yderligere information: Sekretariatschef Kirsten Bork og hospitalsdirektør Henning Daugaard*

# Nyhedsbrev nr. 5

## OPUS

Der er nu gået næsten 1 år siden OPUS blev implementeret på Gentofte Hospital. Siden starten har vi fået 5 nye versioner af OPUS og flere kommer til.

OPUS udvikles løbende i et samarbejde mellem brugerne, GS-funktionerne, den regionale OPUS koordinationsgruppe og leverandøren, CSC. Den næste nye version af OPUS vil komme omkring uge 15.

OPUS danner grundlag for den første *kliniske portal* – en fælles elektronisk indgang til kliniske og parakliniske systemer. Mikrobiologisystemet WWBakt blev som det første system lagt i OPUS i februar måned, og flere kommer til bl.a. webIce, Blodflødet m.fl. På den måde minimeres behovet for at logge på flere systemer. Genindtastning af patientens cpr-nummer er ikke nødvendig, når man skifter imellem systemerne.

Flere og flere medarbejdere både på og uden for Gentofte Hospital vil komme til at benytte OPUS. Senest er socialrådgiverne begyndt at anvende OPUS.

OPUS' datagrundlag er GS!åben, hvorfra afregningen foregår. Når man eksempelvis skal skrive et journalnotat i OPUS vil korrekt afregning være betinget af, om notatet er knyttet til den korrekte patientkontakt og med de korrekte stamoplysninger. Det er derfor nødvendigt at undervise alle brugere af OPUS i grundlæggende GS-begreber.

Aktuelt er det muligt for os at udveksle informationer med Herlev, Glostrup og Nordsjællands Hospitaler. De tidligere H:S Hospitaler i Region Hovedstaden er i færd med at konvertere til vores version af GS og vil efterfølgende komme på OPUS. Når konverteringen er afsluttet, kan vi elektronisk udveksle OPUS journalnotater på tværs af hospitalerne i Region H.

Alle nyansatte introduceres til OPUS ved Fællesintroduktionen. Der etableres derudover undervisningstilbud for de medarbejdergrupper, der skal bruge OPUS.

Er der afdelinger med aktuelt behov for undervisning i at skrive notater i OPUS kan OPUS Team kontaktes for nærmere aftale og kursustilbud.

*Yderligere oplysninger: projektleder Kenneth Rasmussen, IT-afdelingen og hospitalsdirektør Henning Daugaard*

# Nyhedsbrev nr. 5

## Green Health Care Øresund projekt afsluttet med stort seminar i Malmø

**Mange var mødt frem for at høre, hvordan hospitaler kan skåne miljøet mest muligt**

Et samarbejde mellem Gentofte Hospital og Universitetssygehuset i Malmø om mere miljøvenlig hospitalsdrift og –byggeri er netop blevet afsluttet med et stort seminar i Malmø

Gentofte Hospital har nu i mere end et år samarbejdet med Universitetssygehuset i Malmø i miljøprojektet Green Health Care Øresund. Samarbejdet, der netop er blevet afsluttet med et stort seminar i Malmø, har haft til hensigt at bidrage til gensidig læring og til, at hospitaler på begge sider af Øresund bliver mere grønne og reducerer energi- og ressourceforbruget, affaldsmængden og brugen af kemikalier og medicin i den daglige drift og ved byggeri af hospitaler.

Interessen for projektet har været stor. Således var 110 deltagere fra hospitaler, regioner, konsulent- og arkitektfirmaer mødt frem for at få projektets resultater præsenteret på seminaret. De centrale elementer har været design af fremtidens sengestue, energikortlægning og gode eksempler på miljøforbedringer gennemført på hospitaler. På projektets hjemmeside [www.greenhealthcare.eu](http://www.greenhealthcare.eu) kan du læse alt om projektet og resultaterne.

### Fremtidens sengestue

Der er som led i projektet udarbejdet en model for fremtidens sengestue, så den kommer til at fungere godt for patienter og ansatte. I designet af sengestuen er der taget hensyn til miljø, hygiejne, arbejdsmiljø og patienttilfredshed i form af en lang række anbefalinger til både materialer, indretning og hjælpemidler, affaldshåndtering, luft, lys, lyd og rengøring. Sociale og psykologiske aspekter, der påvirker patienten positivt for eksempel farver og muligheden for selvbestemmelse under indlæggelsen, er også taget i betragtning.

### Energikortlægning

Der er også blevet sat energimålere op på Gentofte Hospitals bygning R1, som omfatter opgang 5 og 7. Dermed vil det fremover blive muligt specifikt at kortlægge energiforbruget og vurdere mulige energi-besparelser. Du kan selv gå ind og følge med i energiforbruget på [www.greenhealthcare.eu](http://www.greenhealthcare.eu).

*Yderligere oplysninger: Miljøkoordinator Charlotte Berg, HR-afdelingen og vicedirektør Torben Laurén*

## Endnu et klinisk lektorat i sygepleje

### Sygeplejerske Anne Vinther Schmidt er tiltrådt en nyoprettet stilling som klinisk lektor i sygepleje

Gentofte Hospital og Den Flerfaglige Professionshøjskole i Region Hovedstaden, Sygeplejerskeuddannelsen Herlev har et ønske om at styrke sammenhængen mellem den teoretiske og kliniske undervisning af sygeplejestuderende samt at fremme en forsknings- og udviklingsbaseret klinisk undervisning. Derfor blev der for 1 år siden oprettet en stilling som klinisk lektor, og nu er der oprettet endnu en stilling.

Anne Vinther Schmidt er tiltrådt en nyoprettet stilling som klinisk lektor i sygepleje og skal indtil videre tilknyttes Medicinsk afdeling F og Lungemedicinsk afdeling Y.

Den 1. marts 2008 tiltrådte sygeplejerske, MED, Anne Vinther Schmidt den nyoprettede stilling som klinisk lektor i sygepleje. Hun kommer fra en stilling som underviser gennem 3 år ved Sygeplejeuddannelsen i Herlev. Her har Anne V. Schmidt især varetaget undervisning i sygeplejeteori, sundhedsadfærd, folkesundhed og forskningsmetodologi.

#### Mangeårig erfaring

Anne V Schmidt blev uddannet fra Bispebjerg Sygeplejerskole i 1983 og var herefter ansat i 6 år ved medicinsk og urologisk afdeling på Bispebjerg Hospital – de sidste 2 år som afdelingssygeplejerske. Herefter blev Anne V. Schmidt ansat som klinisk rådgiver i Coloplast i 5 år, distriktsleder i hjemmeplejen i Søllerød Kommune i 1 år, underviser ved social- og sundhedsuddannelserne i 5 år og som uddannelsesansvarlig sygeplejerske i Hørsholm Kommune i 5 år. Sideløbende med ansættelserne har Anne V. Schmidt i 1996 gennemført diplomstudiet i uddannelse og undervisning ved Danmarks Sygeplejerskehøjskole i København, og i 2004 blev hun Master i Sundhedspædagogik (MEd) ved Danmarks Pædagogiske Universitet.

De kliniske lektorer er ansat ved Den Flerfaglige Professionshøjskole Region Hovedstaden, Sygeplejerskeuddannelsen Herlev. Opgaverne på Gentofte Hospital vil være tilknyttet vicedirektør Torben Laurén og klinisk uddannelsesansvarlig sygeplejerske Kirsten Lund.

#### Teoretisk og klinisk undervisning

Begge kliniske lektorer er ansat i stillinger, der er ligeligt fordelt mellem Gentofte Hospital og Sygeplejerskeuddannelsen i Herlev for at have tilknytning til både den teoretiske og den kliniske undervisning af de sygeplejerskestuderende. Det er besluttet, at Anne V. Schmidt indtil videre skal tilknyttes de to medicinske afdelinger F og Y.

Anne V. Schmidt har, sammen med den anden kliniske lektor, kontor i bygningen på Ledreborg Alle 38, 1 tv. Hun kan – indtil der er

# Nyhedsbrev nr. 5

oprettet lokal mailadresse - kontaktes på tlf. nr. 72 28 28 52 og via mail [avs@syrisk.dk](mailto:avs@syrisk.dk).

*Yderligere oplysninger: Klinisk uddannelsesansvarlig sygeplejerske Kirsten Lund, HR-afdelingen og vicedirektør Torben Laurén*

## Fokus på forebyggelse af tryksår

**Den 27. februar blev der i auditoriet afholdt en temaeftermiddag om forebyggelse af tryksår**

Som en del af hospitalets kvalitetsarbejde fokuserer Gentofte Hospital i 2008 på forebyggelse af tryksår. I den anledning har "udvalg for tryksårsforebyggelse" netop afholdt en temaeftermiddag om forebyggelse af tryksår. Temaeftermiddagen tog udgangspunkt i den netop udkomne kliniske vejledning om tryksårsforebyggelse, der er lagt ind på VIP-portalen.

Der er netop afholdt en temaeftermiddag om forebyggelse af tryksår. Se power points fra dagen på KAI og den kliniske vejledning om tryksårsforebyggelse på VIP-portalen

### Trykafastende madrasser

Udvalget vil i den forbindelse gerne gøre opmærksom på nødvendigheden af, at der gennemføres en rescoring efter en uge for de patienter, der har en *trykafastende* madras. Hospitalet har et bestemt antal trykafastende madrasser til rådighed. Hvis patienter efter en uge fortsat ligger på en trykafastende madras uden at have behov for det, er der derfor en risiko for, at en anden og tryktruet patient måske ikke kan få en *trykafastende* madras. Rescoringen laves på det originale Braden scoreskema, der opbevares i sygeplejeturnalen.

Udvalget vil desuden gerne gøre opmærksom på, at der gøres en forebyggende indsats overfor tryksår blandt **ALLE** patienter indlagt på Gentofte Hospital, da hospitalets senge er udstyret med *trykfordelende* madrasser. Endvidere ønsker udvalget at fokusere på, at venderegimet kan være et tryksårsforebyggende tiltag uanset, hvilken madras patienten ligger på.

*Yderligere oplysninger: Sygeplejerske Helene Bliddal, Dermatologisk afdeling K og vicedirektør Torben Laurén*