

## Indhold

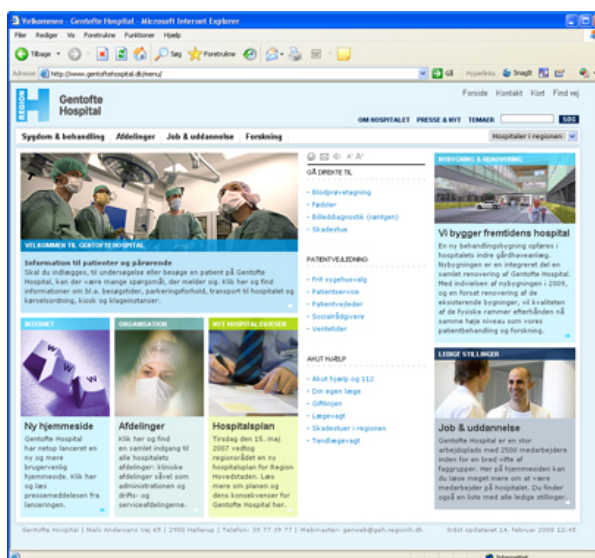
Gentofte Hospital får ny hjemmeside .....	1
Det Ny Gentofte - Generalplan 2015 .....	2
Sundhedsfremme for medarbejderne .....	5
Ny rygepolitik .....	5
Dialogbaseret aftale for Gentofte Hospital for 2008 .....	6
Ny professor i afdeling E .....	7
Ekstraordinær revision af arbejdsmiljø/miljøhandlingsplanen .....	8
Elektronisk Patient Medicinering (EPM) på Gentofte Hospital .....	9

## Gentofte Hospital får ny hjemmeside

Den nye hjemmeside er netop lanceret på adressen:  
[www.gentoftehospital.dk](http://www.gentoftehospital.dk).

[www.gentoftehospital.dk](http://www.gentoftehospital.dk) er fra i dag Gentofte Hospitals nye ansigt udadtil

Hjemmesiden skal medvirke til at forbedre hospitalets kommunikation med patienter og pårørende samt profilere hospitalet skarpere over for potentielle jobsøgende, pressen, politikere og andre interessenter. Det har været målet, at hospitalet skal fremstå som en moderne og professionel virksomhed, og derfor har områder som design, brugervenlighed og klar formidling været i fokus.



Fremover vises patientpjecer fra EPIS automatisk på hjemmesiden

### Online patientpjecer

Samtidig med lanceringen af hjemmesiden går Elektronisk Patient Informationssystem (EPIS) i luften med over 200 patientpjecer. Patientpjecerne er integreret med hjemmesiden, så patienter og pårørende selv kan hente dem hjemmefra.

Hjemmesiden bliver vedligeholdt decentralt i hospitalets afdelinger

Hjemmesiden er en del af Region Hovedstadens store web-satsning

#### Unik adresse til alle afdelinger

På hjemmesiden får hver af hospitalets afdelinger deres egen afdelingshjemmeside. Som en profileringsmulighed er der en unik og direkte web-adresse til hver af disse hjemmesider. Det er dermed muligt at henvise direkte til afdelingens domæne, f.eks.

[www.gentoftehospital.dk/afdelingf](http://www.gentoftehospital.dk/afdelingf) eller

[www.gentoftehospital.dk/afdelingc](http://www.gentoftehospital.dk/afdelingc). De nye direkte adresser kan afdelingerne bruge i pjecer, brevhoveder, stillingsopslag etc., hvor det er vigtigt, at man kommer direkte ind på afdelingens egen hjemmeside.

#### 50 lokale web-redaktører

Projektet har været centralt forankret i Direktionssekretariatet, men er blevet realiseret i et tæt samarbejde med 50 lokale web-redaktører fra alle hospitalets afdelinger. De lokale redaktører har arbejdet med kvalitetssikring og strukturering af indhold til afdelingshjemmesiderne.

#### Nyt intranet til april

Den nye hjemmeside er en del af Region Hovedstadens web-projekt, der inkluderer nye hjemmesider og intranet til samtlige af regionens virksomheder. I løbet af april vil vi - som en del af projektet - lancere et nyt intranet, Geni, der skal erstatte KAI.

#### Ris og ros

Redaktørkorpset og Direktionssekretariatet skal fremadrettet forbedre og udbygge hjemmesiden. Ris og ros modtages derfor gerne.

*Yderligere oplysninger: Web-koordinator Henrik Spurr, sekretariatschef Kirsten Bork og hospitalsdirektør Henning Daugaard*

## Det Ny Gentofte - Generalplan 2015

**Et oplæg til Generalplan 2015 for Gentofte Hospital er nu blevet færdigt. Efter et møde med Region Hovedstaden i uge 6 er oplægget nu ved at blive justeret og udkommer senere i denne uge – hold øje med nyheden på intranettet**

Det Ny Gentofte - Generalplan 2015 – beskriver hvordan renoveringen af hospitalet konkret kan gennemføres i perioden frem til 2015. Med en gennemført renovering får vi et hospital, der på alle måder opfylder fremtidens krav til plads på sengestuerne, moderne bad- og toiletforhold, effektiv logistik og tekniske løsninger og ikke mindst gode og patientvenlige udenomsfaciliteter.

Samtidig opfylder generalplanen den økonomiske ramme, der var afsat til renoveringen i Regionens Hospitalsplan 2007, og det er lykkedes at skitsere, at der også efter generalplanens gennemførelse er nye muligheder for udvidelser og tilpasninger til fremtidens krav til moderne patientbehandling.

# Nyhedsbrev nr. 4

Oplægget til Generalplan 2015 for Gentofte Hospital skal nu sammen med oplæg fra de øvrige hospitaler i Region Hovedstaden indgå i den samlede planlægning af de fysiske rammer i Regionen og bl.a. drøftes med regeringens rådgivende udvalg ("Erik Juhl-udvalget"), der skal rådgive regeringen om prioriteringen af de statslige ekstra midler til byggeri på hospitalerne.

## **Korte afstande for patienter og personale**

De væsentligste bærende principper er korte afstande for patienter og pårørende og dernæst så korte afstande for personalet som muligt. Dette er sikret ved at placere ambulatorierne i stueetagen og sengeafsnittene for de respektive afdelinger på etagerne umiddelbart over. Endelig placeres afdelingens kontorer og uddannelseslokaler på de øverste etager. Ved at tænke i konceptløsninger og standardisering viderefører man de gode idéer fra nybyggeriets multifunktionelle og fleksible indretning, og der skabes rationelle indretninger og et godt flow i bygningen.

Et andet bærende princip er kerne-periferiprincippet med de "tunge" behandlingsbygninger i centrum med 8-talsbygningerne uden om med senge- og ambulatorieafsnit samt adskillelsen af elektivt mod nord og akut mod syd. Her følges Regionens seneste oplæg om fælles akutmodtagelse kombineret med skadestue og lægevagt.

## **En overordnet disponering på plads**

Arkitektfirmaet C.F. Møller, der har tegnet nybygningerne i Grønnegårdene, har med udgangspunkt i datagrundlaget for den nuværende aktivitet og hospitalsplanens forudsætninger om sengeantal m.v. samt de enkelte afdelingers vurdering af udviklingen inden for de enkelte specialer, analyseret arealbehovene for funktionerne i alle afdelinger og har sammen med de tværgående brugergrupper og de enkelte afdelinger bearbejdet dette til en overordnet disponering af bygningerne. Heri er sikret, at der er skabt et vigtigt fundament for at kunne skabe rationelle patientforløb med en hurtig diagnostik og målrettet behandling.

Kælderen vil udelukkende blive brugt til personaleomklædning og logistik for forsyninger. I forbindelse med sidstnævnte er den mest moderne teknologi tænkt ind, så det senere er muligt at implementere denne.

## **Fleksibilitet og mindre miljøbelastning**

Den klare logistik, med de nord-sydgående og øst-vestgående gangbroer i 1. sals niveau har skabt en logistik, der er blevet lige så klar og rationel, som hvis der havde været tale om nybyggeri. Denne lighed er undervejs i arbejdet med generalplanen blevet endnu mere tydelig, da det har vist sig muligt at fjerne stort set alle indvendige vægge i bygningerne, uden at det går ud over bygningernes stabilitet. Det medfører, at der kan opnås en fleksibilitet i disponeringen og den endelige indretning, som ellers kun ville kunne skabes i virkelig fleksibelt gennemtænkte nybyggerier. Samtidig med en renovering af de sidste vinduer og tage opnås der en renovering som i størst muligt omfang genanvender materialerne og dermed reducerer miljøbelastningen i forbindelse med byggeriet.

**Indretningen støtter rationelle patientforløb**

# Nyhedsbrev nr. 4

En reovering ind-  
delt i faser sikrer,  
at hospitalet er i  
fuld drift hele tiden

## Rømning af hele bygningsafsnit

Selve reoveringen planlægges foretaget ved, at hele bygningsafsnit mellem to eller tre trappeopgange rømmes og afsnittene rykker til midlertidige lokaler i komplekset, hvorefter etagerne ryddes for vægge og installationer. Dernæst genopbygges bygningsafsnittet efter de nyeste principper for forsyninger og indretninger, hvor der som tidligere nævnt hele tiden tænkes i standardindretninger og standardløsninger, tilpasset de enkelte afdelingers behov.

## Reovering i 6-7 faser

En faseopdeling af reoveringen i 6 – 7 faser, hvor hvert enkelt bygningsafsnit reoveres, inden de pågældende afdelinger flytter ind i de nyreoverede lokaler sikrer, at hospitalet hele tiden kan være i fuld drift under reoveringen, og at disse to aktiviteter kan foregå så hensynsfuldt som muligt.

Faserne er allerede nu tilpasset hospitalsplanen sådan, at der ved reoveringen af 1. patientbygning kan foretages en sammenlægning af audiologien fra Bispebjerg Hospital med Øre-næse-halsafdelingen dels i denne bygning og dels i nybygningens ambulatorier. Samtidig hermed planlægges der med at allergologien fra Rigshospitalet kan sammenlægges med dermatologisk afdeling ved opgang 15, hvor dermatologien har til huse i dag.

## Rokader

Disse faser nødvendiggør nogle indledende rokader af de afdelinger, der har til huse i disse bygninger i dag. For øjeblikket udarbejder driftsafdelingen de første planer for de mulige rokader, hvorefter de vil blive gennemgået med brugerne for de enkelte afdelinger, inden de endeligt fastlægges.

Selvom det måske virker, som om vi stort set kan gå i gang med at reovere, tilbagestår stadig en hel del arbejde for såvel brugere som teknikere bl.a. i at planlægge detaildisponeringen af afsnittene og detailindretningen af de enkelte rum, så der sikres de bedst mulige forhold for patienter, pårørende og personale.

## Øre-næse-hals/audiologisk afdeling E i gang med planer

Disse opgaver vil blive startet op i løbet af de kommende uger. Øre-næse-halsafdelingen er allerede godt i gang med at udarbejde planerne for den sammenlagte Øre-næse-hals- og audiologiafdeling, som ifølge både Hospitalsplan 2007 og Generalplan 2015 skal være klar til indflytning i de nyreoverede lokaler så tidligt som muligt i 2009 og senest samtidig med, at nybygningerne i Grønnegårdene står færdige.

*Yderligere oplysninger: Hospitalsdirektør Henning Daugaard, vicedirektør Torben Laurén, vicedirektør Erik Jylling og driftschef Poul Low Møller*

## Sundhedsfremme for medarbejderne

Sammen med lønsedlen for februar måned modtager alle medarbejdere en folder, der omtaler hospitalets sundhedsfremmetilbud, herunder også vores tilbud om rygestopkurser. Fremover vil folderen blive fordelt til nye medarbejdere på fællesintroduktionen.

**Fortsat fokus på sundhedsfremmende initiativer**

Vi har i en årrække arbejdet målrettet med sundhedsfremme for medarbejderne på hospitalet og har mange gode tilbud, som benyttes flittigt. Vi ønsker fortsat at videreudvikle tankegangen og de sundhedsfremmende initiativer - helt i tråd med Region Hovedstadens personalepolitik, hvor et af de fire fokusområder netop er 'Det sunde arbejdsliv'.

### Medarbejderne har en aktiv rolle

I forlængelse af værdigrundlaget i vores strategi Det Ny Gentofte 2007+ og den nye rygepolitik - forventes det generelt, at alle medarbejdere tager aktivt del i at udvikle den sundhedsfremmende arbejdsplads. Alle medarbejdere har således en aktiv rolle i arbejdet med at skabe et sundt arbejdsliv og sund arbejdsplads. Rygepolitikken kan ses i sin helhed på KAI: [Link til rygepolitik](#).

Udover folderen har alle afdelinger fået badges med sundhedsfremme logoet, og vi håber, at man som medarbejder vil tage vel imod den og bære den, sådan at vi derigennem kan minde hinanden, patienter, pårørende og andre besøgende om, at vi på Gentofte Hospital tænker på og arbejder med sundhedsfremme i dagligdagen.

### Populære tilbud

I forhold til de aktuelle sundhedsfremmetilbud er kost- og motionsholdene netop blevet udvidet, sådan at der fremover vil være flere hold. Den rullende kantine har fået udvidet køreplan og udvidet sortimentet. Frugtordningen, der startede 1. december, er kommet rigtig godt fra start, og er meget populær. Endelig er tilmeldingen til vi-cykler-til-arbejde-kampagnen i maj netop startet. Og en flad cykel er ikke en undskyldning for ikke at tilmelde sig, da en sådan kan indleveres til lapning i hospitalets cykel-café.

**Tilmeldingen til vi-cykler-til-arbejde-kampagne i maj er netop startet**

Læs mere om alle sundhedsfremmetilbuddene på [KAI](#).

*Yderligere oplysninger: Jurist Marie Mynster Mardahl og hospitalsdirektør Henning Daugaard*

## Ny rygepolitik

### Hospitalets nye rygepolitik trådte i kraft den 1. januar 2008

Gentofte Hospitals MED-udvalg har vedtaget en ny rygepolitik, som de lokale MED-udvalg er blevet opfordret til at sætte på dagsorde-

**Ansatte må ikke ryge  
på hospitalets områ-  
de**

nen med henblik på at drøfte den lokale implementering og, hvordan man kan hjælpe den enkelte medarbejder til at overholde politikken.

Rygepolitikken betyder, at hele matriklen er røgfrit område for alle, der arbejder på eller besøger hospitalet, mens sengeliggende patienter efter aftale kan ryge i særlige rygerum.

Politikken er også en del af indsatsen for at udvikle Gentofte Hospital som sundhedsfremmende arbejdsplads og sender et klart signal om, at vi som ansatte på et hospital har en særlig opgave i at være rollemodel for patienter og pårørende med hensyn til sunde livsstilsvaner.

**Overholdelsen af rygepolitikken**

Møder man ansatte, som ryger på hospitalets område, skal man henstille til den enkelte, at der ikke må ryges på hospitalets område. Ledere og tillidsrepræsentanter har en særlig forpligtelse til at gøre dette. Viser det sig vanskeligt for en medarbejder at overholde et rygestop, er det lederens opgave at indkalde til en motiverende samtale. Samtalens formål er at finde måder at hjælpe og støtte den ansatte til at respektere politikken. Det kan blandt andet ske ved tilbud om rygestopkurser. Det er dog vigtigt at understrege, at en manglende overholdelse af rygepolitikken ikke umiddelbart opfattes som et samarbejdsproblem

Politikken giver mulighed for, at sengeliggende patienter kan ryge i særskilte rum i afdelingerne efter konkret aftale med personalet. Ryger patienter eller pårørende på andre områder, skal man som ansat med konduite og i en positiv ånd gøre dem opmærksomme på, at hospitalet er røgfrit område.

Læs hele rygepolitikken på: [KAI](#)

Yderligere oplysninger: Personalechef Birgitte Saugmann-Jensen og hospitalsdirektør Henning Daugaard

## Dialogbaseret aftale for Gentofte Hospital for 2008

**Aftalen indeholder seks indsatsområder**

Region Hovedstaden har påbegyndt en proces med henblik på at indgå dialogbaserede aftaler om indsatsområder og mål for regionens virksomheder for 2008. Aftalerne for 2008 skal indeholde følgende tre tværgående indsatsområder, der gælder alle virksomheder i regionen:

- Implementering af hospitals- og psykiatriplan
- Kontaktpersonordning
- Fastholdelse og rekruttering

# Nyhedsbrev nr. 4

Derudover skal hospitalet selv foreslå tre virksomhedsspecifikke indsatsområder. Gentofte Hospital har peget på følgende lokale indsatsområder:

- Kvalitetsudvikling og forberedelse til akkreditering
- Optimering af patientforløb
- Generalplan

For hvert af de seks indsatsområder har vi beskrevet de konkrete mål, som hospitalet ønsker at opnå i 2008. Hospitalet har sendt et udkast til aftalen til regionen, der vil gennemgå aftalerne fra de enkelte virksomheder. Koncern Økonomi i regionen vil desuden indføje årets ressource- og aktivitetsmål med angivelse af driftsbudget samt mål for antal behandlede patienter, antal udskrivelser, antal ambulante besøg og DRG-produktionsværdi til aftalen.

Den videre proces indebærer, at regionen vil færdigredigere aftalerne i løbet af marts måned med henblik på forelæggelse for forretningsudvalget og regionsrådet i april 2008. Aftalen er således ikke endelig før den politiske godkendelse. Udkastet til den dialogbaserede aftale kan ses på [KAI](#).

Gentofte Hospital har siden 2004 arbejdet ud fra visionen "Fremtidens Behandling til Fremtidens Patient". Visionen er også i 2008 omdrejningspunkt for de ledelsesmæssige indsatsområder og de konkrete mål for hospitalet. De seks indsatsområder, der indgår i den dialogbaserede aftale med regionen, er kun en del af de samlede indsatsområder, vi vil arbejde med i 2008. Dokumentet tager udgangspunkt i Regionens budget 2008 og i Gentofte Hospitals strategi: Det Ny Gentofte 2007+. Dokumentet vil fungere som en intern guideline for årets indsatser og opfølgning. Indsatsområder og konkrete mål er inddelt i de fire perspektiver fra hospitalets vision: patientperspektivet, procesperspektivet, læringsperspektivet og økonomiperspektivet.

I løbet af året vil der blive fulgt op på de enkelte indsatsområder og mål for at sikre, at vi bevæger os i den rigtige retning og kommer i mål inden årets udgang.

*Yderligere oplysninger: Udviklingschef Marie Fuglsang og hospitalsdirektør Henning Daugaard.*

## Ny professor i afdeling E

### **Lisbeth Tranebjærg tiltræder som professor og holder tiltrædelsesforelæsning**

I anledning af sin tiltrædelse holder Lisbeth Tranebjærg tiltrædelsesforelæsning om "Arv og hørelse: et neurobiologisk vindue".

Den samlede beskrivelse af indsatsområder og konkrete mål for 2008 er beskrevet i dokumentet "Indsatsområder og konkrete mål for 2008"

# Nyhedsbrev nr. 4

**Tirsdag den 26. februar 2008, kl. 14.00  
i Store Auditorium, opgang 10**

med efterfølgende reception i foyeren.

Lisbet Tranebjærg vil som overlæge beskæftige sig med behandling og genetisk udredning af audiologiske patienter i både børne- og voksenalder med fokus på at påvise mutationer i konkrete gener, der er forbundet med bestemte typer nedsættelse af hørelsen.

Som professor vil hendes arbejde omfatte udredning af spektret af arvelige årsager hos patienter af dansk og anden etnisk baggrund end dansk. Hun skal medvirke til en landsdækkende registrering af neonatalt diagnosticerede børn med behandlingskrævende nedsættelse af hørelsen og være i front i udviklingen af fagområdet med forskning, publicering/formidling, forskeruddannelse og undervisning.

Lisbet Tranebjærg leder en forskningsgruppe bestående af to Ph.d.-studerende, to bioanalytikere og en post.doc. Hun har et omfattende internationalt netværk og sidder med som genetisk ekspert i blandt andet danske, svenske og norske ekspertteams for udredning af døvblindhed.

*Yderligere oplysninger: Overlæge Lisbeth Tranebjærg, afdelingsledelsen, Øre-næse-halsafdeling E og vicedirektør Erik Jylling*

## Ekstraordinær revision af arbejdsmiljø/miljøhandlingsplanen

**Den samlede plan vil stadig blive revideret og opdateret i juni og december**

Hospitalets arbejdsmiljø/miljøhandlingsplanen for 2008 er netop blevet ekstraordinært gen-prioriteret. Det skyldes, at en række projekter er forsinket, og at der samtidig er dukket nye udfordringer op, som må prioriteres ind i 2008-planen.

Den nye Arbejdsmiljø/miljøhandlingsplan for 2008 kan findes på [KAI](#).

**I 2007 blev der i alt brugt 9.780.000,- kr. til arbejdsmiljøforbedringer**

Opgaverne fordeler sig på 26 reelle arbejdsmiljøproblemer og på opgaver, der i større eller mindre grad har indeholdt elementer, der er relateret til arbejdsmiljøet.

### Arbejdsmiljøproblemer

I arbejdsmiljø/miljøhandlingsplanen for 2007 blev der løst arbejdsmiljøproblemer til en samlet sum af 1.335.000,- kr. Der er tale om opgaver indenfor følgende emner: ergonomi og tunge løft, tekniske hjælpemidler, støj og indeklima og velfærd.

# Nyhedsbrev nr. 4

## Andre opgaver

Ud over opgaverne i arbejdsmiljø/miljøhandlingsplanen er der sideløbende blevet udført opgaver, der i større eller mindre grad har indeholdt arbejdsmiljørelaterede elementer. Der har f.eks. været tale om etablering af rørpost, renovering i forbindelse med skimmelsvamp, adgangskontrol, opsætning af nye håndklædebokse, sprit- og sæbedispensere, overfaldsalarmer og meget andet. Der blev i alt brugt 8.445.000,- kr. til disse opgaver.

Hverken Sikkerheds- og miljøudvalget (SiMu) - under MED-udvalget - eller Driftsafdelingen er begejstrede for disse løbende prioriteringer, men de er nødvendige, og som regel er der også forståelse for, at ting kan ændre sig hen ad vejen.

## Direkte kontakt

Fremover vil kommunikationen om disse ændringer af planen blive styrket ved, at der ved hver enkelt sag tages direkte kontakt til de berørte afdelinger og sikkerhedsgrupper, når en deadline bliver overskredet.

På [KAI](#) ligger nu også en dokumentation for projekter gennemført i 2007.

## Den samlede plan skal stadig revideres

Den ekstraordinære revision af planen betyder ikke, at revideringen i juni måned droppes. Den samlede plan vil stadig blive revideret og opdateret med nye projekter i juni og december, og planen lægges stadig ud på KAI den 22. i disse måneder. Blandt andet af den grund er det stadig meget vigtigt, at den enkelte sikkerhedsgruppe sørger for indmeldinger via APV-arbejdet.

*Yderligere oplysninger: Sikkerhedsleder Per-Ole Pedersen og hospitalsdirektør Henning Daugaard*

## Elektronisk Patient Medicinering (EPM) på Gentofte Hospital

Efter en pilottest i Kardiologisk afdeling P og Thoraxkirurgisk afdeling R fra december 2006 fremstår Elektronisk Patient Medicinering (EPM) som et godt og stabilt IT-system, som nu indføres på hele hospitalet til registrering af medicineringen af alle vores patienter.

I uge 6 gik Medicinsk afdeling C og Lungemedicinsk Y i drift med EPM, og det er gået rigtig godt. Undervisningen foregik i løbet af januar måned. Medicinrummene har fået en gennemgang, og der er sat pc'ere og andet udstyr op der, hvor der har været brug for det.

## Plan for udrulning

I forlængelse af pilotdriften, har EPJ Teamet i IT afdelingen lagt planer for udrulningen af EPM modulet i et samarbejde med hospitalsdirektionen og afdelingsledelserne. Det har været – og er fortsat – en manøvre med store udfordringer, da Hospitalsplanen og andre store opgaver jævnligt har indflydelse på de aftaler og dispositioner,

Efter planen skal EPM være indført i alle afdelinger ved udgangen af september i år

# Nyhedsbrev nr. 4

## Trådløs medicinering på håndholdte PDA'ere

der skal tages. Indtil videre er opgaven uden de store problemer blevet klaret i et godt tværfagligt samarbejde, og en fortsættelse af dette skal sikre, at alle afdelinger på Gentofte hospital arbejder med EPM ved udgangen af september måned i år.

### Kvalitetssikring af medicineringen

Renoveringen af det trådløse netværk på hospitalet har gjort det fantastisk nemt at arbejde med bærbare pc'er og små håndholdte PDA'er. De små håndholdte PDA'er er faldet i god jord hos personalet, der nu anvender dem, hver gang de giver patienten medicin. Ved at scanne de nye armbånd, som patienterne bærer, identificerer de den enkelte patients ID, og patientens medicin præsenteres på PDA'ens skærm inde ved patientens seng. Anvendelsen af PDA'erne har bidraget til kvalitetssikringen af medicineringen.

I løbet af de næste uger relanceres PDA'en i afdeling P, og der er høje forventninger til dens brugbarhed. For mere viden om PDA'en kan man via Regi ([PDA](#)) se uddannelsesmateriale og illustrationer om brugen af PDA'en.

### Medicinstatus ved overflytninger

I perioden frem til efteråret 2008, vil der være kliniske afdelinger, der endnu ikke anvender EPM. For at undgå medicinerings- og ordinationsfejl i forbindelse med overflytninger er det derfor vigtigt, at der altid ligger en skriftlig medicinstatus i papirjournalen, når patienten forlader afdelingen. For afdelinger uden EPM kan det enten være i form af det "gamle" blå medicinskema, eller en aktuel medicinliste fra EPM fra afdelinger, der bruger EPM. Ved overflytninger mellem afdelinger der begge bruger EPM, anvendes denne metode naturligvis ikke.

## Vejledninger om procedurerer ved overflytning på VIP-portalen i marts måned

I løbet af marts måned vil EPJ-teamet i samarbejde med kvalitetsafdelingen udgive en række vejledninger på VIP-portalen, hvor procedurer i forbindelse med overflytning, modtagelse og tilsyn beskrives. Man kan finde vejledningerne ved at søge på "EPM".

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