

Indhold

Rømningen af 1. patientbygning.....	1
Dokumentation af sygeplejen.....	3
Bedre telefonkommunikation	4
Nye medarbejdere på Geni	5
Indiske sygeplejersker	6
Tre legater til Gentofte-forskere	7
Konference om sunde fødder	8

Rømningen af 1. patientbygning

Genhusningen af afdelingerne i 1. patientbygning forsætter sin hastige fremdrift

Rømningen af 1. patientbygning er for alvor i gang. I den vestlige del bor nu kun thoraxkirurgerne, og om en uges tid vil også de have forladt bygningen. I den forgangne periode er afdeling E's læger flyttet til nyrenoverede lokaler i opgang 3A, og afdeling 311 er nu tæt ved at være færdig, så thoraxkirurgisk sengeafsnit 111 og 112 kan rykke ind. Da der, på trods af komprimering af afdelingen, manglede en del rum blev det nødvendigt at etablere to pavilloner til bl.a. konferencerum og vagtværelse for enden af 2. patientbygning, hvor fjernelsen af et vinduesfelt nu giver adgang direkte til mellem bygning og pavilloner.

Terapibygningen

For et par uger siden flyttede ergoterapien sammen med den øvrige del af fysioterapien ind i terapibygningen, hvorefter håndværkerne har været godt i gang med at indrette lokalerne til kontorer for afdeling C's læger i afdeling 621. Genhusningen giver mange overraskelser og kreativiteten hos afdelinger og projektgruppe er stor. I ergoterapien viste det sig f.eks., at en række skabssokler i virkeligheden var murede inddækninger for gamle ventilationskanaler, som stadig var i brug, og derfor ikke lige kunne flyttes. Nu indgår soklerne nogle steder som en del af møblementet på kontorerne.

Når afdeling C's læger om en god uges tid flytter op i ergoterapien, får vi endnu en minibyggeplads, idet det forladte afsnit så skal gøres klar til kardiologernes sengeafsnit P224. Som i de øvrige afsnit har udfordringerne også her været store, og kreativiteten i multianvendelse af det sparsomme antal rum har været stor. Der er allerede, og vil også i fremtiden, helt sikkert blive gjort mange erfaringer på godt og ondt, som vi kan inddrage i udformningen af de renoverede senge- og ambulatorieafsnit.

Afdeling P og K

På det nye afsnit P621 (tidligere P224) får vi lejlighed til at prøve et af de nye IP-baserede nurse-call-anlæg, hvor patienten får mulighed for at tilkalde dedikeret personale, uden at alle lamper skal blinke og alarmerne bimle.

Genhusningen af afdelingerne i bygning 1 berører rigtig mange af hospitalets afdelinger

Genhusningen giver mulighed for at prøve nye ting af. Blandt andet et nyt nurse-call-anlæg

Som i de generelle principper har patienterne og dermed sengepladser og patientophold haft 1. prioritet, mens kontor- og uddannelsesrum har måttet finde sin plads lidt længere fra afdelingen. Således vil afdeling P's kontorer i første omgang blive genhuset i det gamle klin-fys-område i opgang 6, indtil dermatologernes tjærebadbehandlinger bliver flyttet sammen med deres øvrige behandlingsområde i opgang 15, og der dermed bliver plads til kontorer for afdeling P i det nuværende afsnit K403.

Børneafdelingen

De sidste beboere i 1. patientbygning vil være Børneafdelingen, som indtil de skal flytte til Rigshospitalet får til huse i stueetagen og på 4. sal af 3. patientbygning. Nogle vil måske mene, at 4. sal er en rå loftsetage, men der er netop indgået nogle af de sidste entreprisaftaler i genhusningen, så loftsrummet om godt en måned vil stå klar til indflytning af Børneafdelingens ambulatoriedel. I stueetagen i 3. patientbygning vil Børneafdelingens sengeafsnit få til huse. Håndværkerne vil om få dage gå i gang med at indrette Børneafdelingens sengeafsnit med isolationsstuer og skolerum, men også her har det vist sig, at være nødvendigt at supplere med en række pavilloner til afdelingens læge-, sygeplejerske- og sekretærkontorer. Pavillionerne kommer til at ligge i forlængelse af bygningen over mod psykiatrien – ligesom for thoraxkirurgerne er der også her direkte adgang fra bygningen.

Reumatologi

Endelig står geriatrien for at skulle flyttes over i den sydlige del af skadestuen, for at give plads for reumatologiens udflytning fra Herlev Hospital.

Som man vil kunne se, når man går forbi 1. patientbygning er bygningsarbejderne godt i gang med at foretage det, man populært kalder den lette nedbrydning. Det vil sige, fjernelse af alle lette vægge, nedhængte lofter, gulvbelægninger og –opbygninger samt tilgængelige installationer, således at der er klar til de egentlige bygningsarbejder (nedbrydning af murede vægge og genopbygning af stålbjælker og –søjler) så snart regionsrådet har givet bevilling til selve udførelsen.

Kælderen

Det er dog ikke kun over jorden, at aktiviteten er stor. I kælderen er portører og flyttefolk ved at flytte hjælpemiddeldepotet og –værkstedet over i rummene under opgang 15, og inden for kort tid flyttes de to sengeredningscentraler op i tunnelen under 2. patientbygning.

Ligesom ved mange af de øvrige rokader bliver der også her lejlighed til at afprøve nyt, idet vi her vil afprøve effekten af dynamisk lys. Det er en nyere teknologi inden for belysning, hvor lysets langsomme skift i løbet af arbejdstiden og specielle lyseffekter, såkaldte solpletter vil give et spændende arbejdsmiljø for sengerederne. En teknologi der, hvis den er succesfuld, måske kan danne grundlag for aften- og natbelysning på sengeafsnittene.

Børneafdelingen rykker op på 4. sal, som netop er blevet renoveret.

Spændende lysteknologi i kælderen

Nyhedsbrev nr. 20

Erfaringerne bliver høstet og i løbet af denne måned vil Gentofte Hospital være klar til at byde de første entreprenører velkomne til den egentlige renovering af 1. patientbygning.

Yderligere oplysninger: Driftschef Poul Low Møller og vicedirektør Torben Laurén.

Dokumentation af sygeplejen

Ny bog sætter fokus på, hvordan vi dokumenterer det sygeplejefaglige arbejde

Kom til release af Dokumentationshåndbogen torsdag den 27. november kl. 14.00 – 16.00.

Sygeplejefagligt Råd har lavet en ny håndbog om, hvordan vi dokumenterer det sygeplejefaglige arbejde.

Bogen erstatter VIPS-kompendiet fra juni 2001 og er den nye praktiske håndbog i, hvordan VIPS-modellen og den nye fælles sygeplejefaglige journal anvendes.

Torsdag den 27. november udgives bogen officielt, og i den anledning inviterer Sygeplejefagligt Råd til et eftermiddagsarrangement for alle interesserede.

Arrangementet finder sted torsdag den 27. november, kl. 14.00 – 16.00 i det Store Auditorium. Alle er velkomne.

Ved arrangementet vil alle få udleveret bogen, og der vil være mulighed for at deltage i en konkurrence om dokumentation. Derudover vil der være faglige input fra:

Mette Rosendal Darmer, oversygeplejerske på Hjertecenteret, Rigshospitalet og næstformand i Dansk Sygepleje Selskab:
Dokumentation i lyset af Dasys' dokumentations råd.

Preben Ulrich Petersen, leder af Center for Kliniske Retningslinjer:
Center for Kliniske Retningslinjer og dets funktioner.

Hvorfor ny dokumentationshåndbog?

Dokumentation i sygeplejen er et højt prioriteret indsatsområde i Sygeplejefagligt Råd på Gentofte Hospital. Dokumentation er grundlaget for god kvalitet i sygeplejen, og det giver mulighed for at yde en målrettet og kontinuerlig sygepleje, som kan medvirke til at øge patienttilfredsheden. Med en fælles sygeplejefaglige journal er der desuden mulighed for at ensrette dokumentationen på tværs af afdelinger, hvilket vil øge patientsikkerheden og skabe et bedre grundlag for det fremadrettede udviklings- og kvalitetsarbejde.

Udgivelsen af bogen "Dokumentation af sygeplejen" på Gentofte Hospital er et af flere tiltag, der skal give plejepersonalet redskaber, som kan hjælpe dem til at udføre god sygeplejedokumentation trin for trin. Bogen skal i øvrigt ses som et supplement til den

Dokumentationshåndbogen erstatter VIPS-kompendiet fra 2001

administrative vejledning "Sygeplejedokumentation", som lægger de overordnede retningslinjer for sygeplejedokumentationen på Gentofte Hospital.

Yderligere oplysninger: Klinisk udviklingssygeplejerske Hanne Trøst Nielsen, ledende oversygeplejerske Birgitte Rav Degenkolv og vicedirektør Torben Laurén.

Bedre telefonkommunikation

Analyse af telefonianvendelsen på Gentofte Hospital

It-afdelingen har analyseret den måde, vi bruger telefonerne på

For at gøre telefonbetjeningen over for hospitalets samarbejdspartere og brugere endnu bedre, har It-afdelingen med hjælp fra firmaet Netplan A/S fået foretaget en undersøgelse af den overordnede telefonianvendelse på hospitalet. Formålet var, at danne et billede af telefonsystemets nuværende brug med henblik på optimering af service, fleksibilitet, aflastning for de kliniske afdelinger m.m.

Husk at opdatere pjecer, hjemmeside, Geni og telefonbogen

Netplan A/S konkluderede i sin undersøgelse, at Omstillingen og afdelingerne i dag yder en stor indsats for at behandle alle opkald hurtigt og professionelt. Men der er dog plads til, at man ved en række nye tiltag, kan løse mindre daglige telefonproblemer og belastninger på afdelingerne.

Giv Omstillingen ordentlig besked

Baseret på Omstillingens statistikker kan det ses, at der indimellem mistes opkald, dvs. at brugerne er nødsaget til at ringe flere gange, før de kommer igennem. Det kan skyldes flere faktorer, men et vigtigt element til løsning af dette problem er, at informationen på pjecer, internet, intranet, e-telefonbogen mv. er opdaterede.

Husk at give besked omstillingen om temadage, nye åbningstider osv.

Derudover er det vigtigt, at Omstillingen altid får korrekt information om temadage, forkerte eller forældede åbningstider, nye telefonnumre osv. Disse skal hele tiden opdateres og videregives til Omstillingen. Kontaktoplysninger findes på Geni under It.

Synliggørelse af telefonfunktionen

It-afdelingen vil fremover synliggøre telefonifunktionen mere bl.a. ved at holde regelmæssige møder med afdelingerne, så alle har fokus på, at den interne og eksterne information er opdateret og bliver formidlet til de rette personer.

Vi kan aldrig forhindre, at vores brugere misforstår eller glemmer oplysninger, som kan medføre, at telefoner bliver stillet om til forkerte afdelinger eller bliver stillet videre på tidspunkter, hvor der ikke er mulighed for at svare telefonen. Vi kan dog forsøge at minimere dette, ved hele tiden at samle så megen relevant information som mulig i Omstillingen/Informationen. Dette kan forhåbentlig også aflaste personalet i de forskellige andre afdelinger.

Sæt fejlopkald tilbage til Omstillingen i stedet for selv at forsøge at sende opkaldet videre. Det sparer både din egen og den, der ringer, tid.

Fejlopkald

Mht. til fejlopkald anbefaler Netplan A/S, at fejlopkald bliver håndteret af Omstillingen og ikke af de enkelte afdelinger. Det vil spare tid og samtidigt øge tilgængeligheden på telefonen. Det betyder, at man, hvis man modtager et fejlopkald, skal omstille det til Omstillingen, der herefter skal forsøge at stille opkaldet til rette afdeling. Det vil sige, man skal ikke selv forsøge at stille opkaldet videre. Personen, der ringer, skal tillige oplyses om det rigtige nummer og åbningstider, således at de benytter det rigtige nummer næste gang.

IT-afdelingen vil også lave et pilotprojekt omkring ibrugtagning af selvbetjening for borgerne via telefoni og e-mail for at forbedre både patienter og personales muligheder for hurtig og fleksibel betjening.

En selvbetjeningsfunktion kan evt. kombineres med en advisering via en SMS eller en e-mail til brugeren om forestående behandling, f.eks. dagen før den planlagte aftale.

Dette kan medvirke til, at brugeren husker at møde op, eller at afbestillinger kommer ind tidligere, hvilket giver mulighed for at planlægge indkaldelse af andre patienter. En anden mulighed er, at patienten kan afmelde uden for normal åbningstid.

Således skal en bredere anvendelse af telefoni hjælpe afdelingerne til at kunne planlægge en mere smidig hverdag.

Yderligere oplysninger: Funktionschef i Omstillingen Jan Krogh, It-chef Thomas Kjellberg eller hospitalsdirektør Henning Daugaard.

Nye medarbejdere på Geni

Geni har fået en ny side, der præsenterer nye ledere og nøglepersoner

Se nyansatte ledere og nøglepersoner på Geni

Den nye side hedder "Nyt om navne" og kan findes på Geni under menupunktet Personale. Samtidig med at denne side er blevet lanceret, er navnestoffet udgået af personalebladet. Årsagen til, vi ændrer medie for navnestoffet, er, at vi på Geni kan præsentere de nye medarbejdere, så snart ansættelsen er officiel, hvorimod det meget ofte var "old news" i personalebladet. Af samme grund er markeringen af jubilæer også flyttet fra at være en notits i personalebladet til at være en nyhed på Geni.

Det vil dog kun være nye ledere og nøglepersoner, der vil blive lagt på "Nyt om navne"-siden, da det vil være en uoverskuelig opgave at præsentere alle nye medarbejdere. Afdelingerne er dog meget velkomne til selv at præsentere alle deres nye medarbejdere på deres egne sider på Geni.

[Klik her og besøg siden Nyt om navne.](#)

Nyhedsbrev nr. 20

*Yderligere oplysninger: Web-koordinator Henrik Spurr,
Sekretariatschef Kirsten Bork eller hospitalsdirektør Henning
Daugaard.*

Indiske sygeplejersker

Gentofte hospital har ansat to indiske sygeplejersker, og flere er på vej

For to år siden modtog Gentofte Hospital og en række andre hospitaler i Hovedstadsregionen en henvendelse fra en indisk sygeplejerske, som ønskede at komme til Danmark for at arbejde. De eneste, som reagerede på denne uopfordrede ansøgning, var Gentofte Hospital ved afdelingssygeplejerske Gudrun Laurberg, Lungemedicinsk afdeling Y.

Den pågældende sygeplejerske bor nu i Danmark med sin mand og to små børn, og hun fungerer rigtig godt i sit arbejde på afdeling Y til glæde for både patienter og kollegaer. Den måske noget tilfældige henvendelse blev altså starten på en endnu ikke afsluttet historie om rekruttering af sygeplejersker fra Indien til Gentofte. Afdeling Y har i dag to indiske sygeplejersker ansat, og en tredje har i denne uge været til samtale. Det forventes, at der i løbet af de næste måneder vil blive ansat omkring 10 sygeplejersker fra Indien.

**Sygeplejerskerne har
en engelsk
sygeplejeuddannelse**

Sygeplejerskerne har en engelsk sygeplejeuddannelse og kommer fra et område, hvor indbyggerne har en romersk katolsk baggrund. De indgår i basisfunktioner på hospitalet, og den engelske uddannelsesbaggrund gør, at de relativt nemt kan adaptere den danske måde at arbejde på.

Grundig introduktionsforløb

Da det tager tid af få alle papirerne om opholdstilladelse, autorisation m.v. på plads, lærer de dansk på en sprogskole i New Delhi. Ved ankomst til Danmark fortsætter de med sprogskole i Hellerup og i løbet af 3 til 5 måneder har de tilegnet sig sproget på et helt tilfredsstillende niveau.

Der er flere årsager til, at rekrutteringen af de indiske sygeplejersker er blevet vellykket. Dels er der tale om personer, der af egen drift søgte til Danmark, og dels har Lungemedicinsk afdeling Y arbejdet meget målrettet for at integrere de nye kollegaer. F.eks. blev sygeplejerskerne de første tre måneder fulgt af en social- og sundhedsassistent, så de på denne måde fik et bedre kendskab til sprog og arbejdsrutiner. De følgende tre måneder blev de fulgt af en sygeplejerske som sikrede den videre integrering og oplæring.

Yderligere information: Afdelingssygeplejerske Gudrun Laurberg, HR udviklingschef Per Kristian Jansen eller vicedirektør Torben Laurén.

Nyhedsbrev nr. 20

Tre legater til Gentofte-forskere

Torsdag den 30. oktober uddelte Hendes Kongelige Højhed Kronprinsesse Mary fem legater til forskning i kvinders hjertekarsygdomme. Tre af de fem legater blev givet til forskere fra Gentofte Hospital

Legaterne blev specifikt givet til forskning i kvinders hjertesygdomme, fordi kvinder i dag har en ringere chance end mænd for at overleve en hjertekarsygdom. Manglende forskning i kvinders hjerter er en væsentlig årsag.



Kronprinsesse Mary og de fem legatmodtagere (fra venstre: Ingelise Andersen, Anders Hvelplund, Ditte-Marie Bretler, Margrethe Herning og Anne Nakano).

De tre forskere er:

3 Gentofte-forskere fik legater til forskning i kvinders hjertesygdomme

Ditte-Marie Bretler: *Kvinder, hormonterapi og risikoen for akut myokardieinfarkt (blodprop i hjertet).*

Et registerstudie, som vil belyse nogle af de uafklarede spørgsmål om sammenhængen mellem hormonbehandling af kvinder efter overgangsalderen. Projektet vil især fokusere på, om kvindernes risiko for at få en blodprop i hjertet ændres, hvis de ophører med hormonbehandling. Derudover vil projektet se nærmere på eventuelle forskelle mellem forskellige typer af hormonbehandling. Legatet er på 228.000

Anders Hvelplund: *Invasiv undersøgelse og behandling af patienter med akut myokardieinfarkt (blodprop i hjertet) i Danmark.*

Et registerstudie fra Landspatientregistret og Dansk Hjerteregister – med særligt fokus på kønsmæssige forskelle og geografiske forholds indflydelse. Formålet er at undersøge hvordan patienter indlagt med blodprop i hjertet bliver undersøgt og behandlet med særlig vægt på forskelle mellem kvinder og mænd. Resultaterne indtil nu viser, at kvinder har en mindre sandsynlighed end mænd for at få

Nyhedsbrev nr. 20

foretaget en kranspulsåreundersøgelse og efterfølgende operativ behandling efter en blodprop i hjertet. Legatet er på 456.000 kr.

Margrethe Herning: *En undersøgelse af hvorfor kvinder tøver med at kalde alarmcentralen i forbindelse med symptomer på STEMI (stor blodprop i hjertet).*

Undersøgelsen bygger på datamateriale fra 500 journaler samt dybdegående interviews med i alt 12 kvinder. Legatet er på 141.000 kr.

Yderligere oplysninger: Ledende overlæge Jan Kyst Madsen eller vicedirektør Torben Laurén.

Konference om sunde fødder

Foreningen for fodsundhed afholdt torsdag den 6. november konference om fremtidens fodsundhed i auditoriet på Gentofte Hospital

På konferencen var der en lang række oplægsholdere, der præsenterede forskellige bud på muligheder og problematikker inden for fremtidens fodsundhed.

En af oplægsholderne er Lektor Dorte Frellesen, der har undersøgt konsekvenserne af børnefodtøjets form på 12-årige. Konklusionen på undersøgelse var, at der begyndende fodskader på 90% af de 60 børn, som var blevet fulgt i undersøgelsen.

Læs mere om konferencen på foreningens hjemmeside:
www.fodsundhed.dk.

Yderligere oplysninger: Hospitalsdirektør Henning Daugaard og ledende fodterapeut Bent R. Nielsen.