

vort
HOSPITAL
F R E D E R I K S B E R G H O S P I T A L

PERSONALEBLAD FOR MEDARBEJDERE PÅ FREDERIKSBERG HOSPITAL



- Facebook for de sygeplejestuderende
- Direktøren stopper
- Lær at slappe af i Pusterummet
- Socialrådgivernes mange opgaver



Netværket Snart Sygeplejerske. På billedet ses fra venstre:

Annette Manniche, klinisk koordinerende vejleder, Medicinsk Afdeling; Dorthe Nellemann Pedersen; Christina Friis-Holm; Ditte Maibom Krøjgaard; Christian Andersen, kommunikationskonsulent, HR & Udvikling; Louise Rasborg-Krantz; Janne Klitgaard; Camilla Groth; Henriette Dyring Quakernaat; Line Yung Dankelev; Maria Stenfeldt Frederiksen; Sanne Hansen; Kamilla Mikkelsen, klinisk koordinerende vejleder, Elektivt Kirurgisk Center. Foto: Niels Falbe

Snart Sygeplejerske

Som noget nyt tilbyder hospitalet at hjælpe sygeplejestuderende med deres afsluttende opgave, bacheloropgaven. En af måderne er Facebook gruppen Snart Sygeplejerske

Sygeplejestuderende på 6. semester, som har været i praktik på Frederiksberg Hospital, får fremover også hjælp fra hospitalet, når de har forladt Frederiksberg Hospital.

Hjælpen hedder netværket Snart Sygeplejerske og går ud på at få de studerende til at komme så godt som muligt igennem den sidste, store opgave på studiet, bacheloropgaven.

Netværket Snart Sygeplejerske består af tre dele:

For det første supplerende råd og vejledning til de studerende ved de klinisk koordinerende vejledere Annette Manniche, Medicinsk Afdeling, og Kamilla Mikkelsen, Elektivt Kirurgisk Center.

For det andet mødes netværket to gange under skrivearbejdet for at udveksle erfaringer, dele sorger og glæder.

For det tredje kan de studerende på den lukkede gruppe Snart Sygeplejerske på Facebook ligeledes hjælpe - og trøste - hinanden. Gruppen er proppet med gode ideer til bachelor-EMNER, links til litteratur og gode råd fra medstuderende og de to klinisk koordinerende vejledere.

Snart Sygeplejerske er en del af hospitalets rekrutteringsstrategi. Christian Andersen, redaktør

Et rum uden titel og kittel

I Pusterummet kan medarbejdere på hospitalet lære at slappe af

Ilana Floris er klinisk underviser i fysioterapi på Frederiksberg Hospital og Art Spirit Coach og tilbyder medarbejderne på hospitalet at komme og prøve Pusterummet.

Ilana Floris underviser i Pusterummet i kropslige øvelser og teknikker til at slappe af, herunder åndedrætsøvel-

ser og meditation. Fantasirejser og også en del af øvelserne. Derudover vil der være tid til refleksion og udveksling af erfaringer mellem deltagerne.

”Vi taler, hører og læser meget om stress og travlhed, men i Pusterummet vil vi komme bag om de mange ord. Det er et kropsligt tilbud, hvor deltagerne får hjælp til at mærke, hvordan deres krop har det”, fortæller Ilana Floris, som tidligere har lavet lignende kurser på Bispebjerg Hospital.

Pusterummet er tilrettelagt som et

Ilana Floris, fysioterapeut, underviser i Pusterummet.
Foto: Niels Falbe



forløb over otte gange af halvanden times varighed. Der er plads til 12 deltagere pr. hold.

Næste hold til Pusterummet begynder den 15. april. Tilmelding skal ske hos konsulent i Personale & Arbejds miljø Annelise Møller på annelise.moeller@frh.regionh.dk eller telefon 38 16 30 52.

Christian Andersen, redaktør

”Der kommer jo hele tiden nye læger til”

For at skabe tryghed for patienten og styrke sammenhængen i patientforløbet skal alle patienter, som er indlagt mere end et døgn, have to kontaktpersoner – en kontaktlæge og en sygeplejefaglig kontaktperson.

Det har regeringen vedtaget med virkning fra den 1. januar i år.

Hvordan tackler afdelingerne den nye udfordring?

Vi har forhørt os hos personalet på fire afdelinger.



Mille Madsen, sygeplejerske, M1:
Foto: Benny Rosenfeld

Hvordan fungerer kontaktpersonordningen på din afdeling?

Jeg synes ikke, at ordningen fungerer særligt godt. Vi har kort, som vi skal uddele til patienterne, men vi får det ikke gjort hver gang. Dels glemmer vi det, dels er der tusind andre ting, vi skal have styr på, fx veje patienterne og ernæringsscreene dem, og så kommer kontaktpersonordningen i anden række.

Hvad synes du om ordningen?

I bund og grund og det en god ordning. En direkte linje for patienterne til en læge og en sygeplejerske kan kun være godt.



Bodil Kampmann, sygeplejerske, H3:
Foto: Benny Rosenfeld



Amal Durakovic, reservelæge, M3 og M4:
Foto: Benny Rosenfeld

Hvordan fungerer kontaktpersonordningen på din afdeling?

Patienterne får tildelt en kontaktlæge under indlæggelsen. De får et kort med navnet på lægen. Jeg er ikke klar over, om patienterne også får et kort med en sygeplejerskes navn.

Hvad synes du om ordningen?

Patienterne klager almindeligvis over, at der hele tiden kommer nye læger og tilser patienterne. Det skulle kontaktpersonordningen hjælpe på, men der kommer jo hele tiden nye læger til! Jeg er kontaktperson for nogle patienter, men jeg oplever sådan set ikke, at de kontakter mig af den grund.

Hvordan fungerer kontaktpersonordningen på din afdeling?

På væggen ved hver seng er der et kort med henholdsvis den sygeplejerske og læge som er kontaktperson. Desværre er det ikke muligt at gøre det samme for de patienter, som må ligge på gangen. Det er ikke anstændigt! Og det er heller ikke godt for patientsikkerheden. Kontaktpersonen er knyttet til den enkelte stue. Hvis en patient fx flytter stue, får patienten således en ny kontaktperson.



Christina Jørgensen, sygeplejerske, O1:
Foto: Benny Rosenfeld

Hvordan fungerer kontaktpersonordningen på din afdeling?

Det er svært at sige, hvordan ordningen fungerer, for den har fungeret i så kort tid, men umiddelbart vil jeg sige, at det går godt. Jeg har fået en stak visitkort med mit navn, som jeg deler ud til patienterne. Det bliver mødt meget positivt af patienterne. De føler sig trygge, og de har efterspurgt en kontaktperson. Flere patienter har allerede kontaktet mig, fordi jeg var deres kontaktperson.

Hvad synes du om ordningen?

Mit indtryk er, at personalet også er glade for ordningen. Jeg er i hvert fald. Det er rart at kunne sige, at det er mig, patienten skal kontakte.

Hvad synes du om ordningen?

Ideen er god. Jeg kan dog komme i tvivl, om patienterne føler, at der er tale om en og samme kontaktperson, for vagter, ferie og sygdom kan stå i vejen for ordningen. I øvrigt tror jeg, at der er tale om et aldersaspekt ved ordningen. For de ældre patienter, som vi fortrinsvis har, vil næppe i samme omfang som yngre patienter benytte ordningen.

Christian Andersen, redaktør



Socialrådgiverne Hanne Kolding,
Kirsten Johansen og Liselotte Lybecker.
Foto: Niels Falbe

Socialrådgiver classic

Professionen socialrådgiver opstod oprindeligt på hospitalerne, men er i stigende grad overgået til kommunerne. På Frederiksberg Hospital er der stadig tre socialrådgivere, og de oplever en stigende efterspørgsel efter deres ekspertise. De hjælper patienterne med alt fra pensioner, erstatninger og samtaler med folk i krise til enkle hverdagsnære forhold for patienterne såsom at få en hund passet.

En af de tre socialrådgivere fulgte en gang en patient fra Frederiksberg Hospital direkte til gaten i lufthavnen.

Patienten, en ældre kvinde, som ikke ejede en krone, skulle med et fly til Oslo.

Hun havde i flere år boet i Danmark ubemærket for myndighederne med en dansk mand, og var som norsk

statsborger ikke berettiget til at modtage økonomisk hjælp fra det offentlige - og hendes mand var lige død.

Hospitalet lagde derfor ud for rejsen, og en madpakke fra afdelingen på hospitalet sørgede Hanne Kolding også for, at kvinden fik med.

For at sikre sig at alt var gået efter bogen, ringede Hanne Kolding efterfølgende til kvindens sagsbehandler i Oslo, og hun kunne berette, at kvinden var vel ankommet og havde det, under omstændighederne, godt.

Som socialrådgiver på et hospital er der mange ting at tage sig af!

På Frederiksberg Hospital er der tre socialrådgivere. Ud over Hanne Kolding er der Liselotte Lybecker og Kirsten Johansen - sidstnævnte er ledende socialrådgiver.

Socialrådgiverne hjælper patienterne med at kontakte forsikringselskaber. Får fat i flyttefolk. Oplyser om erstatningsmuligheder. Spærrer bankkonti.

Kontakter optiker. Formidler kontakt til politiet. Ansøger om tabt arbejdsfortjeneste. Informerer patienten om muligheder for psykologhjælp. Alene det at tale med patienterne og deres pårørende har en virkning, en beroligende, afdratiserende virkning.

Ja, de sørger sågar for at få patientens hund passet.

"Det lærte vi i "hundepasningstimen" på Den Sociale Højskole", nævner Kirsten Johansen med et glimt i øjet.

Kirsten Johansen fortæller om en mand på 37 år, som blev indlagt med en hjerneblødning. Han og resten af familien, højgravid kone og to små børn, var ved at bryde sammen under sygdomsforløbet. Socialrådgiverne på hospitalet hjalp derfor familien med først at få børnene passet, så konen kunne få tid til at være hos sin mand. Dernæst undersøgte socialrådgiverne, hvordan familiens økonomi hang sammen i den nye situation. Mulighederne for psykologhjælp til konen og bør-



Det hjalp socialrådgiveren også med "Gift på hospitalet"

Manden lå på det yderste. Kæresten var hele tiden hos ham på stuen. De havde et stort ønske, inden han døde: at blive gift. Socialrådgiver Kirsten Johansen skyndte sig at få styr på alle formaliteterne. Det juridiske skulle hurtigt på plads. Det lykkedes hende også at få fat på en præst, som senere på dagen mødte op på afdelingen i fuld ornat. Sygeplejersker havde sørget for blomster og stearinlys og oven i købet et glas vin efter vielsen. Efter ceremonien spurgte en sygeplejerske den nygifte kone, om hun havde været tilfreds med forløbet. Det var jo gået lidt stærkt. "Jo", svarede konen, "det var en meget stemningsfuld og smuk vielse, men vi havde nok foretrukket en borgerlig vielse."

nene blev afdækket. Men det vigtigste opgave var måske at sørge for, at patientforløbet gik glat.

Derfor gjorde socialrådgiverne meget ud af at samle og orientere alle behandlere til patienten – kommunens visitator, praktiserende læge, kommunens handicapkonsulent, fysioterapeut og ergoterapeut.

Socialrådgiver classic

Både sundhedspersonalet og patienter og pårørende kan rette henvendelse til hospitalets socialrådgivere. Selv er socialrådgiverne kun opsøgende i forhold til patienter under 65 år med apopleksi, som har været indlagt i mere end en uge.

Hanne Kolding kan godt forestille sig, at socialrådgiverne fremover skal være mere opsøgende.

At være socialrådgiver er oprindelig en funktion, som opstod på hospitalerne. Tidligere var der på Frederiksberg

Hospital i nærheden af 15 socialrådgivere.

I takt med, at kommunerne i stigende grad har overtaget socialrådgivernes opgave, er der, som nævnt, kun tre socialrådgivere tilbage.

Langt hen ad vejen kan Kirsten Johansen godt forstå og acceptere, at kommunerne har overtaget socialrådgiverfunktionen, men hun ser klare fordele ved at bevare socialrådgiverne på hospitalet.

"De kloge siger, at kommunerne skal klare den her opgave, men det er jo ikke i kommunerne, at patienterne er! Men den nuværende konstruktion er der risiko for, at problemerne først bliver løst, når patienterne kommer hjem, og det synes jeg er for sent", udtaler Kirsten Johansen.

Til hendes glæde kan hun konstatere, at udviklingen er ved at vende til fordel for at ansætte socialrådgivere i hospitalsvæsenet igen. Hun oplyser, at Herlev Hospital fx har opnormeret med to stillinger.

På Frederiksberg Hospital kan de tre socialrådgivere registreret en stigende efterspørgsel efter deres ekspertise, særligt inden for det medicinske område.

"Problemerne forsvinder ikke, hvis socialrådgiverne forsvinder! Det vil gå langsommere med at få løst problemerne og mindre effektivt. Sundhedspersonalet skal fx bruge meget tid på at løse grundlæggende sociale problemer for patienterne, som vi kan klare med professionel paratviden. Jeg er overbevist om, at patienterne bliver hurtigere og bedre helbredt, hvis der er en person til at hjælpe med deres hele helbredssituation", siger hun.

Christian Andersen, redaktør

Hospitalsdirektør Stig Hvidtfeldts udmelding på FH Intra om sin fratrædelse til sommer har sat gang i spekulationerne rundt omkring på hospitalet. Her redegør Stig Hvidtfeldt for sit valg.

- Der er allerede mange spekulationer i gang på hospitalet og nogle af spekulationerne går på, om det har noget med regeringens udspil om fordelingen af midler til hospitalerne at gøre, at du nu vælger at gå på pension - er det rigtigt?

"Nej, der er ingen sammenhæng. Det at gå på pension er jo noget, jeg har gået og tænkt på længe. Det er jo et spørgsmål om timing, hvornår det er det rette tidspunkt både i forhold til mig privat og selvfølgelig også i forhold til hospitalet. Regeringens udmelding betyder mindre i forhold til Frederiksberg Hospital. Og vi havde såmænd heller ikke forventet en anderledes udmelding fra regeringen. De projekter, som vi har i gang her på hospitalet udspringer af regionens hospitalsplan, og er mindre projekter i Regionsregi. Jeg forventer stadigvæk, at vi får de anlægsmidler, der skal til for at gennemføre hospitalsplanen, selv om der er skabt usikkerhed om finansieringen af de ændringer, som ikke er omfattet af regeringens udmelding. Regeringens udmelding får dog nok større betydning for de store projekter i milliardklassen, som der jo også er nogle af i regionen", fortæller Stig Hvidtfeldt.

- Vi befinder os jo i et valgår i år, og derfor er der igen forlydender fra bl.a. Venstre, om at lukke de mindre hospitaler i regionen og i stedet bygge et kæmpe hospital i nærheden af Hillerød. Hvad siger du til dette? Det matcher jo regeringens udspil med at tildele penge til udvidelse af de større hospitaler?

"Det hørte vi jo også efter sidste valg. Men der er stadig flertal for hospitalsplanen i regionen, og det er jeg overbevist om, at der ikke bliver ændret så meget på.



Hospitalsdirektøren takker af til sommer. Efter 36 års ansættelse på hospitalet, heraf 25 år i ledende stillinger.
Foto: Jacob Carlsen

Det der med at lukke de små hospitaler, det tror jeg ikke sker. Vi har jo årligt 12.500 operationer på Frederiksberg Hospital, hvor vil man få plads til dem? Vi har udvidet indtaget af patienter i medicinen og er ved at udvide vores Rehabiliterende Afdeling til at blive den største i Planlægningsområde Byen. Rent faktisk er det samlede Frederiksberg Hospital jo større aktivitetsmæssigt, når hospitalsplanen er gennemført, end før vi gik ind i Region Hovedstaden - så nej, jeg er ikke bekymret for hospitalets fremtid. Det er også derfor, jeg synes, det er et godt tidspunkt at gå på pension, da jeg rent faktisk oplever, at linjerne for hospitalets fremtid de næste ca. 10 år er trukket pænt op", afslutter Stig Hvidtfeldt.

Udmeldingen om, at Stig Hvidtfeldt

planlægger at gå af til sommer, giver en lang tidsfrist til at finde en ny egnet kandidat. Det er regionen, der ansætter hospitalsdirektører, og som nedsætter et ansættelsesudvalg med repræsentanter fra både regionen samt det pågældende hospital. Der vil sandsynligvis også være et eksternt rekrutteringsbureau koblet på en sådan ansættelsesproces.

Der er ikke fastsat kriterier for profiler, der kan fungere som hospitalsdirektører. Det vil sige, at en hospitalsdirektør kan være en person med såvel en sundhedsfaglig baggrund som en person med fx. en økonomisk eller juridisk baggrund
Charlotte Wiberg,
kommunikationskonsulent.

Ugens Leif til lægerne på M1

Kampagnen Operation Life hædrer læger på Medicinsk Afdeling M1 for deres medicinafstemning

Lægerne på Medicinsk Afdeling M1 har ydet en særlig stor indsats for at bringe orden i patienternes medicinoptegnelser, når de indlægges og udskrives.

Medicinafstemning gennemføres nu på over 90 procent af patienterne.

Derfor modtog lægerne tirsdag den 20. januar hæderen Ugens Leif fra Operation Life kampagnen.

Ugens Leif er siden opstarten af Operation Life i april 2007 i alt gået til 13 afdelinger landet over.

I Region Hovedstaden er hæderen også tilfaldet Hillerød Hospital for deres samlede indsats over for patientsikkerheden samt Medicinsk



Lægerne fra Medicinsk Afdeling M1, da de modtog hæderen fra Operation Life.

Foto: Niels Falbe

Afdeling på Gentofte Hospital, som ligesom på Frederiksberg Hospital fik hæderen for deres resultater med medicinafstemningen.

Det virtuelle hospital

Stor støtte til telemedicinen

TrygFonden donerer 3,2 mio. kroner til projektet "Det virtuelle hospital" på Frederiksberg Hospital.

Med projektet "Det virtuelle hospital" er Frederiksberg Hospital med helt fremme med hensyn til at afsøge nye grænser for fremtidens hospital.

Med overlæge og chef for Akut Modtage Afsnit Klaus Phanareth som primus motor er hospitalet i gang med at fokusere på mulighederne inden for telemedicin i forhold til KOL-patienter.

Hvor sikkert er det? Hvor effektivt er det? Og hvordan mestrer patienter, som er indlagt i eget hjem med telemedicin, egentlig deres sygdom i forhold til patienter, som er indlagt på hospitalet?

De tre spørgsmål skal projektet "Det

virtuelle hospital" bl.a. i gang med at besvare. Til formålet er der ansat tre ph.d.-studerende, men kun på grund af en donation på 3,5 mio. kroner fra TrygFonden har det været muligt at realisere projektet.

Forskningschef Anders Hede, TrygFonden, begrundet donationen med, at "telemedicinsk behandling af patienter med rygerlunger er et potentielt banebrydende projekt inden for telemedicin".

I sin begrundelse lægger fonden desuden vægt på, at forskningsprojektet i høj grad inddrager patienterne selv i behandlingen.

Ud over at være overlæge på Frederiksberg Hospital er Klaus Phanareth formand for Dansk Selskab for Klinisk Telemedicin

Christian Andersen, redaktør



Overlæge Klaus Phanareth, chef på Akut Modtage Afsnit, er primus motor bag projektet "Det virtuelle hospital"

Foto: Niels Falbe

Så skal der udvikles

Nyheder, masser af nyheder, og en solid bund af kendte kurser kendetegner Udvikling 2009, Frederiksberg Hospitals katalog over kurser for hospitalets ansatte.

Katalogets 84 sider med kurser er bl.a. udarbejdet på baggrund af en behovsanalyse, hvor alle ansatte på hospitalet har haft mulighed for at give deres ønsker til kende.

Blandt nyhederne er fx kurset "Fra tidrøver til samtalepartner" om kommunikation med de pårørende. En anden nyhed er "Mindfulness", som er en metode til at opnå større koncentration og nærvær i en ofte travl hverdag.

Gå på opdagelse i Udvikling 2009 på FH Intra under "Uddannelse og Udvikling" og find et kursus, som passer til dine ønsker.

Christian Andersen, redaktør



Vort Hospital er et internt blad for medarbejdere på Frederiksberg Hospital. Formålet er at formidle information mellem ledelse, administration og medarbejdere på tværs af hospitalet. Målet er at give medarbejderne aktuel og relevant information samt være et forum for dialog på tværs af hospitalet. Bladet distribueres endvidere til eksterne samarbejdspartnere. Redaktionen modtager gerne indlæg og ideer fra alle medarbejdere. Debatindlæg skal være på max. 300 ord og sendes til redaktøren per e-mail. Redaktionen forbeholder sig ret til redaktionel bearbejdnings. Eftertryk samt gengivelse af illustrationer kun tilladt med kildeangivelse.

Invitation til screening - med forbehold

Colloquium Medicorum og Klinisk Etisk Komité inviterer til oplæg med overlæge Peter Gøtzsche om Screening og etik i auditoriet den 2. april kl. 8.15-9.00.

Peter Gøtzsche er direktør for Det Nordiske Cochrane Center.

Oplægget vil omhandle screening for kræft, med brystkræft som det gennemgående eksempel, og de etiske aspekter forbundet med at invitere til screening.

Mødet er for alle faggrupper

Deadline for næste nummer: 27 Marts 2009
Oplag: 2.000 ex.

Layout: Line Bjørnbøl
Bjørnbøl Grafisk design, www.bjornbol.dk

Tryk: Green Graphic

Hospitalets nye EPJ-ansvarlige

I år bliver der travlt på hospitalet med implementering af diverse kliniske it-systemer, og det kræver ekspertise! Derfor har 13 medarbejdere gennemgået en uddannelse som såkaldte EPJ-ansvarlige.

Her ses nogle af de nye EPJ-ansvarlige:



(bagest fra venstre):

Jens Peter Hansen, Medicinsk Afdeling,
Jeanne Jørgensen, Øjenklinikken og
Ellen Smedemark, Øjenklinikken.

(forrest fra venstre):

Rikke Holm, Gynækologisk/
Obstetrisk klinik, Maria Tolderlund,
Røntgenafdelingen, Anne Munksgaard,
Anæstetiklinikken og Dorthe
Wiedenbein, Ortopædkirurgisk Klinik.
Christian Andersen, redaktør

Foto: Niels Falbe

Kommunikationskonsulent
Søren Høgh Hansen, HR & Udvikling
Lægesekretær: Hanne Mangor, EKC
Områdemontør: Jan Nielsen, Teknisk Tjeneste
Vicekontorchef Susanne Granzau,
Driftsafdelingen
Overlæge Jeppe Hansen, Medicinsk Afdeling
Sekretær Rikke Levring, Medicinsk Afdeling
Overportør Allan Freitofte, Medicinsk Afdeling
Lægesekretær, souschef Vivian Sundstein,
Medicinsk Afdeling

Ansvarshavende redaktør:
Hospitalsdirektør Srig Hvidtfeldt,
e-mail: sh@frh.regionh.dk

REDAKTION:
Redaktør, kommunikationskonsulent
Christian Andersen, lokal 3088
ca@frh.regionh.dk
Centerchefygeplejerske
Susanne Bartholdy, EKC
Udviklingskonsulent Karsten Garder,
HR & Udvikling