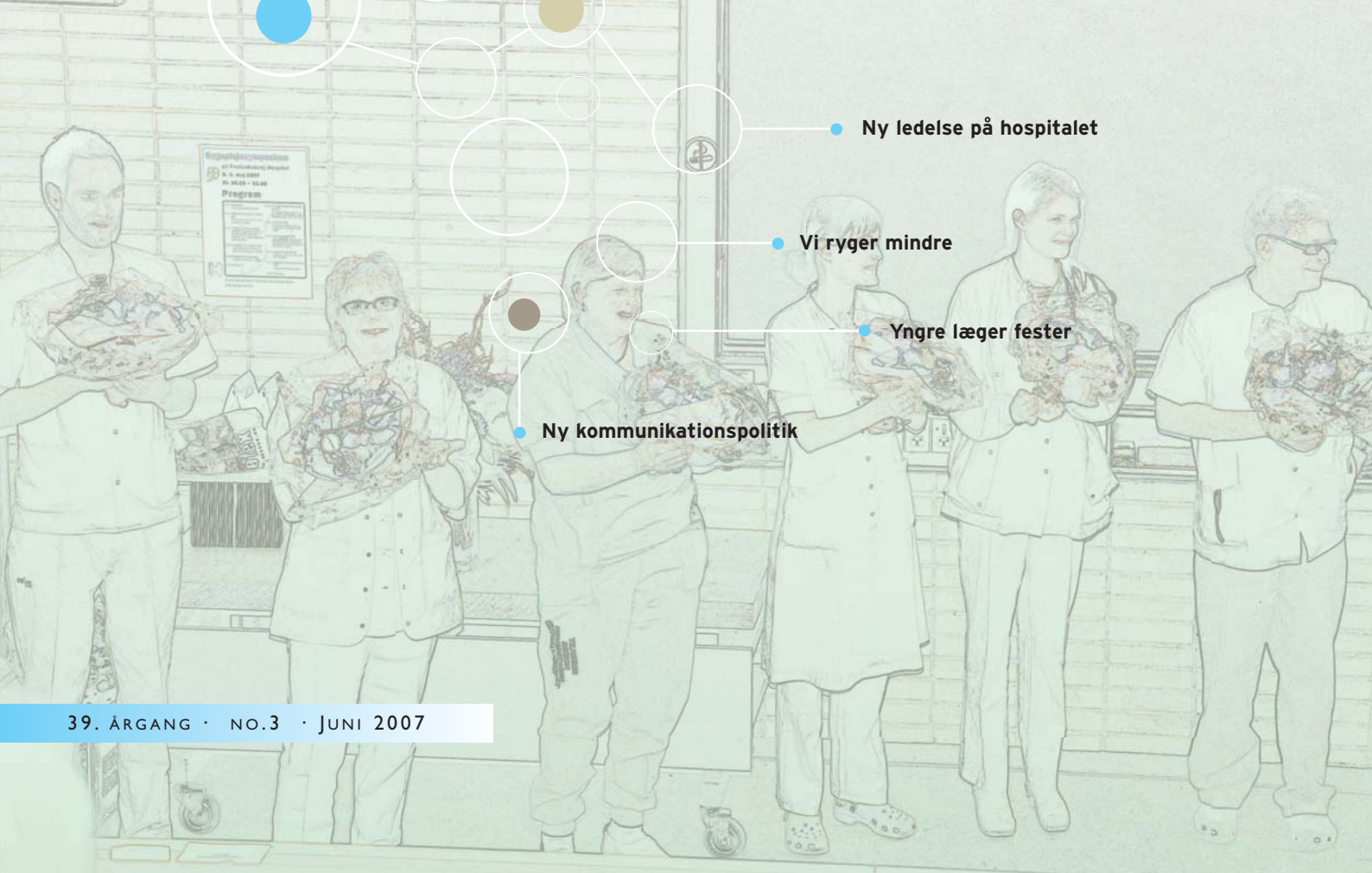


vort
HOSPITAL
F R E D E R I K S B E R G H O S P I T A L

PERSONALEBLAD FOR MEDARBEJDERE PÅ FREDERIKSBERG HOSPITAL



- Ny ledelse på hospitalet
- Vi ryger mindre
- Yngre læger fester
- Ny kommunikationspolitik

Dukkeførerne

Ung læge og sygeplejerske udgør Alpha Institutts nye, ambitiøse ledelse.

Læge Jens Rosenberg, klinisk assistent og ph.d.-studerende ved Kardiologisk-Endokrinologisk Klinik E, er en trænet underviser i Advanced Life Support, en internationalt anerkendt uddannelse i avanceret hjerte-lunge redning.

I øjeblikket er han sammen med sygeplejerske, klinisk vejleder Kamilla Mikkelsen, Elektivt Kirurgisk Center, i færd med en anden form for genoplivning, nemlig af Alpha Institutttet - Frederiksberg Hospitals institut for simulationstræning - som efter en ledelsesmæssig pause fungerer igen.

De nye ledere af Alpha Institutttet er ambitiøse. Simulationstræningen skal være for alle personalegrupper og specialer på hospitalet - og faciliteterne må også gerne benyttes af personer fra andre hospitaler eller

uddannelsesinstitutioner. De lægestuderendes organisation FADL bruger allerede instituttet til oplæring af sygeplejevikarer.

Alpha Institutttet kan bl.a. anvendes til så forskellige øvelser som anlæggelse af drop, avanceret hjerte-lunge redning, forflytningsteknik og oplæring i gastroskopi.

En af fordelene ved at have dukker og andet simulationsudstyr her på hospitalet er, at et simulationskursus hurtigt kan passes ind i dagligdagen, understreger Jens Rosenberg.

"Undervisning kunne fx foregå to timer i løbet af arbejdsdagen. Herved går undervisningen ikke i alvorlig grad ud over den daglige drift", siger Jens Rosenberg.

Kamilla Mikkelsen supplerer og nævner, at ideen om at integrere drift og

undervisning også overlapper regeringens tanker om livslang læring.

Et supplement

Jens Rosenberg nævner, at der i princippet ikke findes nogen form for træning, som instituttet ikke kan lægge lokaler til, og han og Kamilla Mikkelsen opfordrer alle til at benytte faciliteterne og tilbyder at være medudviklere af simulationskurserne .

Alpha Institutttet skal dog ikke være en konkurrent til regionens to store simulationsinstitutter, Dansk Institut for Medicinsk Simulation på Herlev Hospital og Center for Klinisk Uddannelse på Rigshospitalet, understreger Jens Rosenberg.

"Vi skal supplere hinanden. Tanken er på sigt på en eller anden måde at få et samarbejde op at stå med de to andre simulationscentre", siger Jens Rosenberg.

Christian Andersen, redaktør



Læge Jens Rosenberg og sygeplejerske Kamilla Mikkelsen er de to nye ildsjæle bag Alpha Institutttet, Frederiksberg Hospitals institut for simulationstræning.



Vi ryger mindre

Rygeundersøgelse på Frederiksberg Hospital viser, at færre ryger og færre udsættes for passiv rygning, men en del medarbejdere føler sig stadig generet af røg.

Der er mange gode nyheder i hospitalets undersøgelse af rygningen blandt personalet, men vi tager først en dårlig nyhed.

Hver fjerde ansatte ryger, og af dem ryger 66 procent i arbejdstiden.

Vi snupper lige et par dårlige nyheder til fra undersøgelsen. Blandt rygerne har 45 procent ingen planer om at kvitte tobakken, ni procent af medarbejderne føler sig jævnligt generet af tobaksrøg, og 40 procent mener, at rygere reglerne ikke altid overholdes på deres afdeling.

De gode nyheder er, at 75 procent er ikke-rygere, hvilket er tre procent højere i forhold til en rygeundersøgelse på hospitalet i 2005. Det år var der 22 procent af personalet, som røg hver dag - i dag er det 19 procent.

Rygningen foregår typisk på de afmærkede rygeområder. Det angiver 83 procent af rygerne, at det er her rygningen primært foregår - men mange af disse rygere nyder også cigaretterne på andre områder. Tolv procent af rygerne benytter sig konsekvent ikke af rygeområderne, men ryger hvor som helst på ude-arealerne.

I den tunge ende findes de tre procent af rygerne, som angiver, at de ryger overalt, inde som ude. Tre procent nævner, at de ryger på eget kontor/arbejdssted.

Undersøgelsen er foretaget blandt alle hospitalets medarbejdere af enheden Personale & Arbejdsmiljø under HR & Udvikling.

Kampen mod rygningen fortsætter
Sygeplejedirektør Anna Guttesen, formand for Udvalget vedrørende røgfrit hospital, siger om undersøgelsen:

"Jeg er tilfreds med, at undersøgelsen viser en stigning på tre procent i antallet af ikke-rygere i forhold til

Der er stadig 25 procent af hospitalets medarbejdere, som ryger - heraf 66 procent, som ryger på arbejdspladsen.

2005 undersøgelsen, således at det nu er 75 procent af personalet, der angiver, at de ikke ryger. 67 procent af respondenterne i forhold til 52 procent i 2005 angiver, at de slet ikke er udsat for passiv rygning. Det er en rimelig stor fremgang, men det er slet ikke i orden, at der er medarbejdere på hospitalet der overhovedet udsættes for passiv rygning."

Anna Guttesen oplyser, at hospitalsledelsen fortsat vil tage initiativer til at bekæmpe rygningen, bl.a. bedre skiltning og opfordring til ledelserne om at sætte fokus på rygere reglerne.

"Endvidere forventer vi at kunne ansætte en rygestopvejleder et vist antal timer om ugen til at rådgive personale og patienter, der ønsker at holde op med at ryge.

Udvalget afventer i øvrigt en overordnet politik på området, som kommer til at gælde alle hospitaler og øvrige virksomheder i Regionen. Når denne overordnede politik foreligger, vil udvalget tilrettelægge implementeringen lokalt på Frederiksberg Hospital", siger Anna Guttesen.

Christian Andersen, redaktør

Nyt kursus om sammenhæng i patientforløbet

Frederiksberg Hospital laver kursus for bedre samarbejde mellem hospitaler og kommuner

Et af de nye, dyre ord i sundhedsvæsenet er sammenhængende patientforløb - ikke mindst fordi kommunerne med strukturreformen har fået ansvar for store dele af rehabiliteringen.

Med et nyt ti dage langt kursus, som i høj grad trækker på Frederiksberg Hospitals erfaringer med udgående hospital, har Frederiksberg Hospital taget initiativ til at forbedre samarbejdet mellem hospitaler og kommuner.

Kurset, som ikke blot var tværsektorielt, men også tværfagligt, havde naturligvis emnet rehabilitering på dagsordenen, men også emner som etik, kommunikation, samarbejdet med de pårørende og kliniske færdigheder såsom pleje og behandling i forbindelse med KOL blev gennemgået.

Kurset "Ny sammenhæng i patientforløbet mellem hospitalet og den kommunale indsats", udviklingskonsulent Karsten Garder, HR & Udvikling, klinisk oversygeplejerske Lisa Hemmingsen, Medicinsk Center, og konsulent Mette Nørby, Københavns kommunes sundhedsforvaltning, har været projekt og kursusledere for, er netop afviklet og får gode skudsmål med på vejen af flere af deltagerne.

Læger mangler

Elisabeth Berg, fysioterapeut i Geriatrisk Team, Rehabiliterende Klinik H, siger:

"Jeg har været fysioterapeut i næsten 40 år, og det er første gang at jeg er på et kursus, hvor så mange forskellige faggrupper er samlet om



På kurset var der deltagere fra flere kommuner og hospitaler

Foto • Privat

at fremme det tværfaglige og tværsektorielle patientforløb. Det har været nyttigt - for vi taler helt forskellige sprog.

Hjemmeplejen synes, at vi her på hospitalet udskriver for tidligt. De er ikke tilstrækkeligt orienterede om vores accelererede forløb - som, ret skal være ret, stiller større krav til hjemmeplejen. Det budskab har vi ikke været gode til at fortælle. Omvendt synes vi på hospitalet, at primærsektoren indlægger for mange patienter.

Men jeg tror, at de forskellige faggrupper i løbet af kursusforløbet er blevet bedre til at forstå hinandens sprog.

Desværre har kurset manglet læger. De er afgørende vigtige for det gode patientforløb - det er trods alt dem, der henviser og ordinerer."

Svage ældre sorteper

Jan Munkholm, konsulent i Ældre Sagen, udtaler:

"Jeg deltog i kurset, fordi vi er inde i en meget spændende periode for den fælles indsats mellem hospitaler og kommuner om genoptræningsplaner.

En af de store udfordringer bliver at forbedre kommunikationen mellem de to sektorer og mellem borgerne og de respektive sektorer - ellers er der stor risiko for, at patientforløbet ikke bliver optimalt."

Jan Munkholm forudser, at de svage ældre kommer i klemme i det nye

samarbejdssystem mellem hospitaler og kommuner.

"At få styr på de mange genoptræningsplaner i forhold til de minimale resurser bliver en så enorm opgave, at jeg er bange for, at de svage ældre bliver kasterbolde mellem hospitaler og kommuner, fordi de svage ældre har vanskeligt ved selv at være aktive i behandlingsforløbet. Det er nødvendigt", mener Jan Munkholm.

Godt netværk

Britt Bisgaard, udskrivningskoordinator i Københavns Kommune, siger:

Kurset har understreget for mig, at det er vigtigt at tænke de to sektorer bedre sammen. Vi er nødt til at tænke sundhed i en bredere forstand. Det er ikke nok for patienten på en akut modtageafdeling kun at blive tilset for det akutte symptom, fx svimmelhed. At tage blodprøver er ikke nok. Vi bør kigge nærmere på de brede medicinske og sociale årsager til, at personen bliver svimmel.

Kurset har givet mig et godt netværk. Jeg har lært folk fra de forskellige faggrupper bedre at kende."

Christian Andersen, redaktør



Det var godt med debat mellem de forskellige faggrupper, men lægerne manglede desværre på kurset, mener fysioterapeut Elisabeth Berg, Frederiksberg Hospital



Alis Kausbjerg (t.v.) lykønskes af sygeplejedirektør Anna Guttesen.

Alis Kausbjerg fik ny sygeplejerskepris

Hospitalets nystiftede sygeplejerskepris uddelt på velbesøgt sygeplejesymposium

Til den ny sygeplejerskepris på Frederiksberg Hospital, som blev uddelt på sygeplejesymposiet den 9. maj, var der indstillet ni kandidater. Men kun en af de ni var blevet indstillet af to uafhængige personer - og hun fik prisen.

Det var Alis Kausbjerg.

Elleve år på AMA, 33 år i alt på Frederiksberg Hospital og still going strong.

Sygeplejerske Lene Saustrup skrev bl.a. i sin begrundelse for at indstille Alis Kausbjerg til prisen:

"Alis' menneskesyn, altid glade og positive væsen, hendes engagement og evner til at handle gør hende til et livsstykke og en sygeplejerske helt ud over det sædvanlige. Et menneske, der resten af mit liv vil stå som noget ganske særligt."

Som eksempel på Alis Kausbjergs omsorg for især de meget svage patienter, skriver Lene Saustrup, at Alis Kausbjerg en gang tog fotos af en plejhjemsbeboers fødder med centimetertyk, hård, sprækket hud og lange sorte negle, hvorefter hun konfronterede plejhjemspersonalet med fotos af den manglende omsorg.

De øvrige indstillede til prisen var Mette Bonde Dahl, Intern Medicinsk Klinik B2, Mette Mortensen, Intern Medicinsk Klinik B, Dorthe Jørgensen, Barselsgangen, Inger Rønberg, COP, Pia Berg, Urologisk Klinik, Rasmus Vedel Højer Steinlein, AMA, Finn Søsted, Intern Medicinsk Klinik B,

og Karen Margrethe Runholm, Øjenklinikken.

Flere sygeplejersker forsker

Sygeplejedirektør Anna Guttesen forklarer, at aldrig før har der været så meget sygeplejeforskning på Frederiksberg Hospital.

"I mange år har vi på Frederiksberg Hospital ikke kunnet stille med ansøgere til de to pladser, vi automatisk har hvert år på Universiteternes Center for Sundheds- og Sygeplejeforskning forskerkurser, men det har ændret sig. Sidste år var der fem ansøgere, og i år er der fire ansøgere. En rigtig positiv udvikling", udtaler Anna Guttesen.

Hun opfatter det som en stor cadeau til sygeplejeforskningen på hospitalet, at den første taler på sygeplejesymposiet, professor Lis Adamsen, Universiteternes Center for Sundheds- og Sygeplejeforskning, personligt har taget kontakt til seks af oplægsholderne på symposiet for at høre nærmere om de respektive projekter.

Sygeplejesymposiet den 9. maj var det andet på Frederiksberg Hospital. Anna Guttesen lovede, at der også næste år bliver et symposium.

Christian Andersen, redaktør

Alle tilstedeværende nominerede sygeplejersker til Sygeplejerskeprisen 2007 fik en buket og rosende ord med på vejen af sygeplejedirektør Anna Guttesen.



Ny ledelse på vej til hospitalet

Region Hovedstaden sender plan for ny ledelsesstruktur i høring

Ifølge udkast fra Region Hovedstaden til ny ledelse på hospitalerne, vil der ske store ændringer på Frederiksberg Hospital.

Ledelsen for direktionen, centrene og klinikkerne kan blive ændret.

Direktionen slankes fra tre til to personer. Fremover skal der ifølge forslaget kun være en hospitalsdirektør og en vicedirektør. Forslaget rummer ingen nærmere oplysninger om kompetencer og rollefordeling mellem de personer.

Centrene nedlægges. Bort set fra Rigshospitalet kommer der ingen centre på hospitalerne, kun afdelinger.

Klinikkerne på Frederiksberg Hospital omdannes til afdelinger, hvor lederne er sidestillet, men der er

usikkerhed med Urologisk Klinik, Øjenklinikken og Ortopædkirurgisk Klinik, som ifølge hospitalsplanen skal "lægeligt bemandede" fra henholdsvis Rigshospitalet, Glostrup Hospital og Bispebjerg Hospital. Det store spørgsmål er, om Frederiksberg Hospital beholder en lokal ledelse eller ej.

Ændringerne vil efter planen træde i kraft inden for de nærmeste fem år.

Forslaget til ny ledelsesstruktur i Region Hovedstaden behandles i Regionsrådet den 26. juni.

Christian Andersen, redaktør

VOX POP

Hvad synes du, om udkastet til ny ledelse?



Tina Lynge, klinisk over-sygeplejerske, centerledelsen, Medicinsk Center:

"Jeg var også ansat her på stedet, da der ikke fandtes et medicinsk center, og den gang var der ikke samling på tingene - klinikledelserne gjorde, som de hver især ville. Men jeg synes ikke, at det er hensigtsmæssigt, at vi alle klinikker skal opfinde den dybe tallerken ved fx journalskrivning, visitation, osv."



Claus Leth Petersen, ledende overlæge, Klinisk Fysiologisk/ Nuklearmedicinsk afdeling.

"I princippet er forslaget fornuftigt, men jeg bryder mig ikke om, at Frederiksberg Hospital kommer i liga med Amager Hospital, Frederikssund og Helsingør, som alle hver især får en hospitalsdirektør og en vicedirektør. Det er en uheldig markering. Der burde være mere ledelsesmæssig differentiering mellem nærhospitalerne. Glostrup Hospital, som på mange områder ligner os og har et optageområde på størrelse med vores, har fx en hospitalsdirektør og to vicedirektører."



Henrik Fischer, overportør, Elektivt Kirurgisk Center:

"Som udkastet ser ud står jeg til at miste min ledelse. Det er ikke tilfredsstillende ikke at vide, hvad jeg får i stedet for. Jeg kan håbe på en større selvstændighed til portørerne, men frygter at portørerne bliver lagt ud til ledelsen i de enkelte afdelinger."



Susanne Jensen, afdelingssygeplejerske, COP:

"Jeg tror, at den ny ledelsesstruktur, som betyder, at det kirurgiske center nedlægges, vil føre til mere arbejde til os andre. Nogen skal jo tage sig af de opgaver, som centerledelsen har i dag. Uden en centerledelse bliver der kortere vej til hospitalsdirektionen, og det kan i visse situationer være en fordel."



Fem spørgsmål til hospitalsdirektøren

1. Hvad synes du om udkastet til ledelsesstruktur?

"Det er hospitalsdirektionens opfattelse, at Frederiksberg Hospital fortsat vil være så stor og med så betydeligt kompleksitet, at vi bedre kan sammenlignes med de hospitaler, der tildeles to vicedirektører end dem, der tildeles en. Da hospitalet i det store hele beholder de fleste af sine nuværende funktioner, kan man frygte, at en reduktion af antallet af direktionsmedlemmer medfører en svækkelse af hospitalets øverste ledelsesforum."

2. Hvad bliver vicedirektørens funktion?

"Det er ikke nærmere beskrevet, hvordan opgaverne skal fordeles mellem direktionens medlemmer, men der lægges vægt på, at direktører/vicedirektører har komplementære faglige profiler, f.eks. lægefaglige, sygeplejefaglige, økonomiske og ledelsesmæssige kompetencer. For hospitaler med kun to direktører vil der kunne opstå situationer, hvor det kan blive vanskeligt at tilgodese samtlige disse kompetencer."

3. Hvad kommer der til at ske med medarbejderne i de medicinske og kirurgiske centre?

"Implementering af forslaget vil betyde, at der må tages stilling til placering af ansvaret for de opgaver, som centerledelserne i dag har ansvaret for, både for så vidt angår ledelsesopgaver og driftsopgaver. De vil enten skulle placeres hos direktionen og dennes stabsfunktioner eller hos de kommende afdelingsledelser og disses stabsfunktioner. Og medarbejderne vil som hovedregel følge opgaverne."

4. Tror du, at de kirurgiske klinikker, som ifølge hospitalsplanen skal lægeligt bemandedes fra andre hospitaler, får selvstændig ledelse på Frederiksberg Hospital?

"For Frederiksberg Hospital er der slet ingen tvivl om, at de tre kirurgiske funktioner er så store, at der vil blive tale om en lokalt forankret ledelse, og at en stor del af lægepersonalet vil have deres faste arbejdsplads her. Den konkrete udformning skal aftales mellem de involverede hospitaler og fastlægges i en kontrakt, der beskriver ydelser og forpligtelser. Hospitalsdirektøren på begge hospitaler vil være ansvarlig for funktionen."

Hospitalsdirektør Stig Hvidtfeldt: Frederiksberg Hospital bør have to vicedirektører.

5. Hvornår træder ændringerne i kraft?

"Ændringen af center- og klinikstruktur til afdelingsstruktur vil sandsynligvis blive forskellig for MC og EKC. De lokale forhold med midlertidig lukning af et medicinsk sengeafsnit og en ubesat stilling i centerledelsen gør afklaring af den nye struktur for Medicinsk Center til en hasteopgave. Tilsvarende hast er der ikke i EKC, hvor de store ændringer især drejer sig om den fysiske flytning af gynækologi og fødsler og indpasning af en udvidet øjenfunktion. Det kan først ske om nogle år."



Fysioterapeut Marius Henriksen har forsvaret sin ph.d. om betydningen af smerter for knæledsbelastningen under gang.

Første fysioterapeut med en ph.d.

Lederen af Parker Instituttets ganglaboratorium forsker i slidgigt i knæledet

Fysioterapeut Marius Henriksen fra Parker Institut har i Auditoriet forsvaret sin ph.d.-afhandling.

Hermed er han den første fysioterapeut, som bliver en ph.d., mens han er ansat på Frederiksberg Hospital.

Hans vejleder Hans Lund, Parker Institut, var i øvrigt Danmarks første fysioterapeut, som tog en ph.d.

Titlen på ph.d.-afhandlingen er "Betydningen af smerter for knæledsbelastningen under gang".

Marius Henriksens overordnede formål med afhandlingen har været at sammenligne knæledsbelastningen under gang mellem en gruppe patienter med knæledsartrose (slidgigt i knæledet) og en gruppe raske personer samt undersøge virkningen af eksperimentel smerte hos raske personer på knæledsbelastningen under gang.

Forskningschef, professor, dr.med. Bente Danneskiold-Samsøe, Parker Institut, er begejstret for, at Marius Henriksen også har valgt at forske. Det burde flere fysioterapeuter gøre, mener hun og nævner, at vi

i Danmark fx er langt bagud i forhold til Sverige, hvor der er et par hundrede fysioterapeuter, som har en ph.d.-grad.

Marius Henriksen blev uddannet som fysioterapeut fra Fysioterapeutskolen i 2001 og blev Master of Science fra Lunds Universitet i 2003. Han har siden sin ansættelse arbejdet med biomekaniske bevægeanalyser med særligt henblik på ganganalyser hos patienter med slidgigt og smerter i knæ.

Marius Henriksen vil fortsætte sin forskning om sammenhæng mellem smerter og gangfunktion, nu som leder af Parker Instituttets nyoprettede ganglaboratorium.

Christian Andersen, redaktør

Frederiksberg Hospital bidrager til kvalitetsreform

Embedsmænd i regeringskontorerne nærstuderer for tiden fire projekter fra Frederiksberg Hospital i forbindelse med regeringens kvalitetsreform.

Tidligere administrerende direktør i Hovedstadens Sygehusfællesskab Erik Juhl har været på rundtur på de danske hospitaler, herunder Frederiksberg Hospital, for at finde gode ideer til kvalitetsreformen.

De fire ideer, som han tog med fra Frederiksberg, var:

1. Den netbaserede patientdagbog på Ortopædkirurgisk Klinik
2. Povernapping i nattevagt på Urologisk Klinik, AMA og Kardiologisk Endokrinologisk Klinik.
3. AMA's samarbejde med primær sektor i Frederiksberg Kommune omkring udgående funktioner for akut syge ældre borgere.
4. Klinisk Fysiologisk Afdelings arbejde med "diagnostiske pakker" og samarbejde med almen praksis.

Christian Andersen, redaktør

Yngre læger fester

På initiativ fra yngre læger fra AMA var der fest for hele hospitalets yngre læger

Fredag den 25. maj 2007 blev der afholdt fest for hospitalets yngre læger - på tværs af alle klinikker og centre. Det er, så vidt vides, første gang et sådant tværgående arrangement har set dagens lys på Frederiksberg Hospital.

På initiativ af en nystartet yngre læge, Christian Bang, blev der i samarbejde med hospitalets nye AMA-chef Klaus Phanareth, dannet et festudvalg som fik stablet et fint arrangement på benene.

De yngre læger Christian Bang, Klinik E, Lamia Hviid, Klinik E og Bo Jannik Ejbjerg, Klinik H, arrangerede fest for de yngre læger på hospitalet.

Aftenen blev indledt med et fagligt indlæg fra yngre læge Cæcilie Buhmann (ophavskvinde til den meget omtalte kronik, "En turnuskandidats bekendelser" samt den landsdækkende underskriftsindsamling for læger "Giv mig troen tilbage") som på både inspirerende og bevægende vis, fik redegjort for sin tilkendegivelser og for sine opfattelse af yngre lægers situation i dag.

Middagen stod på herlig "Middel-havsbuffet" med årgangsvin samt lange og hyggelige snakke på kryds og tværs. Efterfølgende var der "fri bar" og dans til den lyse morgen.

En stor tak til årets festudvalg for dette herlige arrangement og initiativ, som har været savnet blandt de yngre læger.

Der er et udtalt ønske om en gentagelse næste år, og mon ikke Frederiksberg Hospital igen vil bakke op om en sådan tradition?

Klaus Phanareth, AMA-chef



Et hospital med power

Flere afdelinger på Frederiksberg Hospital kommer sovende til succesen - de har taget power naps til sig.

Muligheden for at tage en lur på 20-30 minutter, et såkaldt power nap, i nattevagten gør det lettere at komme igennem de forkætrede nattevagter.

Desuden bliver koncentrationen og effektiviteten øget.

Den fidus har flere afdelinger på Frederiksberg Hospital luret, og power naps er nu bl.a. indført på Urologisk Klinik.

Nyhedsavisen har været på besøg på klinikken for at lave en reportage og har spurgt klinikoversygeplejerske Pia Berg om erfaringerne med power naps.

"Du bliver frisk igen og slipper for en masse ulemper, der følger med natarbejde som søvnbesvær og fordøjelsesproblemer. Man bliver glad og får overskud", siger hun til avisen.

Afdelingssygeplejerske Helle Vibeke Nielsen udtaler til Nyhedsavisen:

"Bare muligheden for at lægge sig er skøn. Også selv om man ikke bruger det hver nat - nogle nætter er der jo travlt."



Operation Life - 3000 liv skal reddes

Frederiksberg Hospital deltager i den landsdækkende kampagne Operation Life, som har til formål at forebygge 3000 dødsfald

Årets store kampagne fra Dansk Selskab for Patientsikkerhed, Operation Life, bliver fulgt op på flere områder på Frederiksberg Hospital.

Kampagnen består af seks pakker om henholdsvis AMI, CVK, mobilt akut-team, medicinafstemning, respirator og sepsis.

Målet for kampagnen er at forebygge 3000 dødsfald på hospitalerne over de næste 18 måneder.

Frederiksberg Hospital har valgt at koncentrere sig om følgende pakker: CVK, mobilt akut-team og medicinafstemning.

På Akutmedicinsk Modtage Afsnit (AMA) er de allerede gået i gang med medicinafstemningspakken, hvor klinisk oversygeplejerske Tina Lynge er tovholder.

Sammen med et team bestående af cheflæge Klaus Phanareth, sygeplejerske Berit Friis, sygeplejerske

Steffen Hogg og farmaceut Anne-Mette Mud har Tina Lynge netop været på et værksted om medicinafstemningspakken.

Tina Lynge giver et eksempel på, hvordan de griber opgaven an på AMA:

”Vi har valgt at fokusere på én rutine ad gangen og forsøge at gøre den bedre. Vi har fx valgt at fokusere på medicinafstemning ved indlæggelse. Når en patient bliver indlagt via egen læge, er det vigtigt for os at være bekendt med den medicin patienten allerede får. Det kræver, at lægen orienterer os om medicinnavn, type og dosering. Nogle typer medicin har mange navne alt efter producent og udbyder, og det kan forvirre patienten. Når en læge ringer for at indlægge patienten skal den nye rutine derfor være, at vi beder om, at lægen faxer en liste med den medicin patienten allerede får. Det er ikke sikkert, det er den bedste måde at gøre det på, men det finder vi ikke ud af, før vi prøver det. Det er det hele metoden går ud på, at man prøver sig frem, indtil man finder en løsning, der virker.”

Der er etableret en styregruppe for medicineringsspakketteamet bestående af centerchef i Medicinsk Center Anders Gotfredsen, oversygeplejerske Berit Juhl, overlæge Mette Faber, HR & Udvikling og leder af enheden Kvalitet & Patientsikkerhed Karin Lornsen, HR & Udvikling.

*Charlotte Wiberg,
kommunikationskonsulent*



Læs mere om Operation Life på www.operationlife.dk.



Foto © Privat

Tina Lynge (tv.), Berit Friis, Steffen Hogg og Anne-Mette Mud - Hospitalets team for medicinafstemning

Ny politik for kommunikation

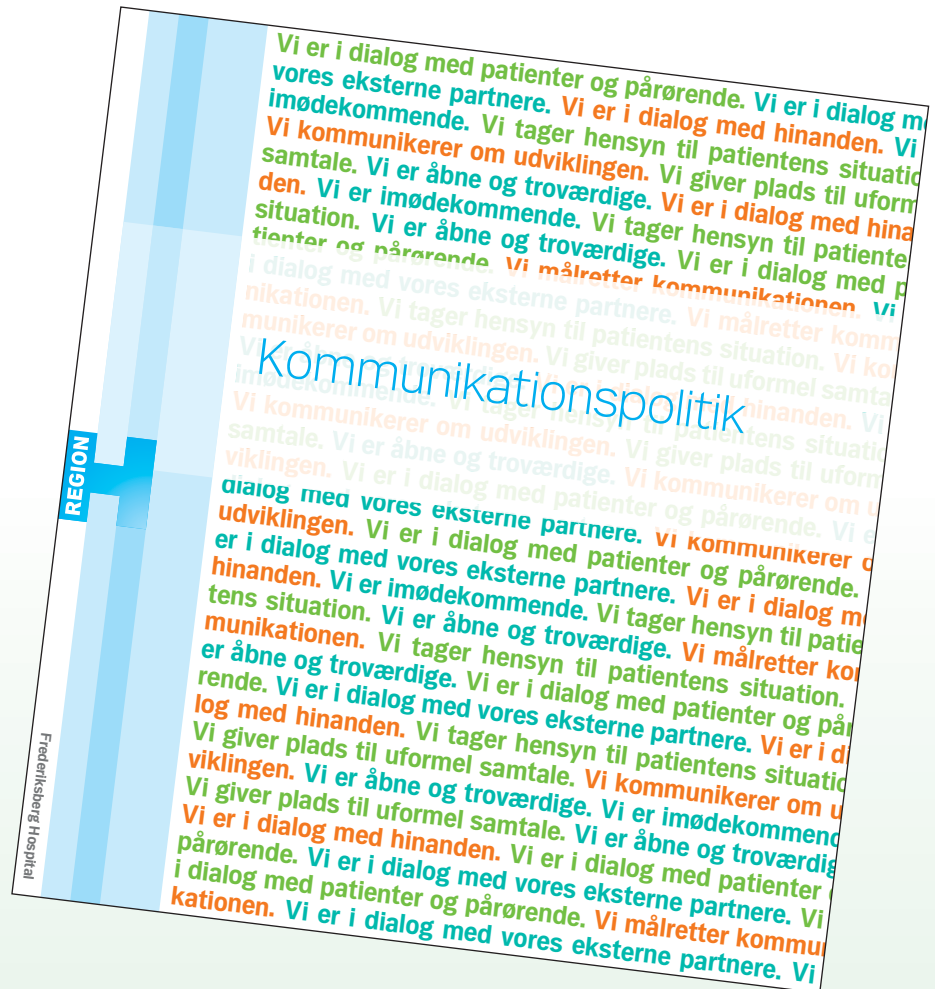
På Personalets dag den 19. juni præsenteres hospitalets første kommunikationspolitik. Den skal sammen med en kommunikationsstrategi være med til at styrke tilfredsheden hos patienterne, øge trivslen hos medarbejderne og styrke hospitalets omdømme.

Vi er allerede ret gode til at kommunikere her på hospitalet. Både med patienterne, med hinanden og med omverdenen. Men kravene til vores kommunikation stiger.

Patienter og pårørende forventer i højere grad at blive inddraget og hørt, og vores evne til at kommunikere er vigtig for trivslen, for vores evne til at tiltrække og fastholde medarbejdere og for vores omdømme i verdenen omkring os.

Vi bliver målt på, hvor gode vi er til at kommunikere. Det ses bl.a. i rapporterne om patienternes tilfredshed og i sundhedsministerens "stjernesystem".

Derfor er der nu blevet udformet en kommunikationspolitik, der indeholder nogle overordnede principper for, hvordan vi som hospital ønsker, at kommunikationen skal være med patienterne, hinanden internt på hospitalet og med vores omverden.



Politikken suppleres af en strategi, der konkret forholder sig til, hvor der er behov for en yderligere indsats for at forbedre kommunikationen.

Input fra medarbejdere

Den nye politik og strategi er bygget op omkring ønsker, holdninger og gode ideer fra medarbejdere og ledere på hospitalet, fx har 50 medarbejdere og ledere været til fokusgruppe-interview. Kommunikationskonsulenterne har desuden været på rundtur til møder i afdelingernes MED-udvalg for at få

tilbagemeldinger på politikken og input til, hvad der skal stå i strategien.

Det styrker håbet om, at politik og strategi bliver et fælles udgangspunkt for, hvordan vi kommunikerer og fortsat udvikler vores kommunikation.

*Søren Høgh Hansen,
kommunikationskonsulent,
og Charlotte Wiberg,
kommunikationskonsulent*



Udgående centerchefsygeplejerske

Lise-Lotte Nielsen, centerchefsygeplejerske i Medicinsk Center, er gået på efterløn og holdt en velbesøgt afskedsreception den 10. maj. Flere talere, heriblandt centerchef Anders Gotfredsen og sygeplejedirektør Anna Guttesen fremhævede hendes evner og visioner i forhold til samarbejdet med kommunen, ikke mindst de udgående funktioner. "Du har nærmest opfundet udgående AMA", sagde Anders Gotfredsen. Lise-Lotte Nielsen var centerchefsygeplejerske i 9 1/2 år og gik på efterløn på grund af helbredsproblemer - hun blev kørt ned af en taxi på hospitalsområdet.

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. 100 ord og sendes til redaktøren pr. mail. Redaktionen forbeholder sig ret til en redaktionel bearbejdnings. Eftertryk samt gengivelse af illustrationer kun tilladt med kildeangivelse.

Faldklinikken faldbød deres viden

"Det er en stor belastning for vores afdeling at medvirke i sådan et arrangement, men personligt kan jeg godt lide at komme ud til et bredere publikum og vise, hvad vi kan her på Faldklinikken. Det er altid spændende at høre, hvad folk vil spørge om", siger Tom Jørgensen (t.h.), fysioterapeut på Faldklinikken. Fredag den 27. april deltog han sammen med læger, sygeplejersker og fysioterapeuter fra Faldklinikken på Forskningens Døgn i en stand på Solbjerg Plads ved Frederiksberg Centret.

"Vi havde en rigtig god placering og fik mange besøgende. Man er nødt



Foto: Frederiksberg Kommune

Tom Jørgensen, Faldklinikken, på Forskningens Døgn

til at være fagligt nærværende på en helt anden måde, når man optræder på slap line", fortæller Tom Jørgensen.

Forskningens Døgn er en årligt tilbagevendende begivenhed, som går ud på at få den brede befolkning til at interessere sig mere for forskning. Initiativet udgår fra Videnskabsministeriet.

Christian Andersen, redaktør

Deadline til næste nummer: 31. juli 2007
Oplag: 2.000 ex.

Layout: ad+B Grafisk design, www.ad-b.dk

Tryk: Green Graphic A/S

Fotos:
Benny Rosenfeld
Thierry Wieleman

Kommunikationskonsulent, Søren Høgh Hansen,
HR & Udvikling

Lægesekretær Hanne Mangor, EKC

Områdemontør Jan Nielsen, Teknisk Tjeneste

Vicekontrachef Susanne Granzau,
Driftsafdelingen

Klinikkchef Jeppe Hansen, MC

Centerledelsessekretær Rikke Levring, MC

Overportør Allan Freltofte, MC

Ledende lægesekretær Vivian Sundstein, MC

Oktober

23. oktober
Kvalitetsdag

Ansvarshavende redaktør:
Hospitaldirektør Stig Hvidtfeldt,
stig.hvidtfeldt@frh.regionh.dk

REDAKTION:

Redaktør, Kommunikationskonsulent
Christian Andersen, lokal 3088,
christian.andersen@frh.regionh.dk

Centerchefsygeplejerske
Susanne Bartholdy, EKC

Udviklingskonsulent Karsten Garder,
HR & Udvikling

KALENDER